MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

CONTRATO No.	**250-DIGSA/DMBUG-2026**
PROCESO No	CD250-DIGSA/DMBUG-2026
CONTRATANTE	MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MÉDICO DEBUCARAMANGA
CONTRATISTA	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
CLASE CONTRATO	INTERADMINISTRATIVO
NIT CONTRATISTA	800.014.918-9
REPRESENTANTE LEGAL	HERNANDO JOSE MORA GONZALEZ
DOCUMENTO IDENTIDAD	91.214.415 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA, SANTANDER
DIRECCIÓN - TELÉFONO CONTRATISTA	AV GUAIMARAL NO 5 AN - 71 CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 5746888- CORREO CONTABILIDAD@HERASMOMEOZ.GOV.CO
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, INCLUYENDO ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA Y URGENCIAS, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026".
PLAZO EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.
VALOR DEL CONTRATO	DOS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.000,00)
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP N.º **36426 D**EL CINCO (5) DE FEBRERO DE 2026 POR VALOR DE **DOS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.000,00)** RECURSO 16 SSF, EXPEDIDO POR GESTIÓN PRESUPUESTO DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA.
CUENTA BANCARIA	**CUENTA CORRIENTE** No 61665101306 de la Entidad Bancaria BANCOCOLOMBIA, cuyo titular es la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
SUPERVISOR	**SP. JOSE SILVANO TRUJILLO SOGAMOSO** DESIGNADO A TRAVÉS DE RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO NO. 049 DEL 27 DE MARZO DEL 2026

Entre el suscrito a saber el Mayor **ANDRÉS FELIPE RODRÍGUEZ PARDO** mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.015.401.799 Expedida en Bogotá, DC, quien actúa en su condición de Ordenador del Gasto y subdirector Administrativo y Financiero del Dispensario Médico de Bucaramanga, cargo para el cual fue nombrado mediante orden semanal No. 02 del nueve (9) de enero de 2026, en calidad de competente contractual, debidamente autorizado para contratar de acuerdo a la resolución delegación del Ministerio de la Defensa Nacional No. 4223 del 23 de junio de 2022, actuando en nombre y representación del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA**, con NIT **901541137-1**, quien en adelante se denominara **EL CONTRATANTE**, y por la otra la **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, con NIT 800014918-9,** representada legalmente por el señor **HERNANDO JOSE MORA GONZALEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No 91.214.415 expedida en Bucaramanga, Santander, de acuerdo al Decreto No. 000683 del 22 de marzo de 2024, el cual lo acredita como representante legal y gerente de la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato interadministrativo, previas las siguientes consideraciones: **a)** Que se elaboró el estudio de conveniencia y oportunidad de conformidad con lo señalado en Decreto 1082 del 2015 Subsección IV artículo 2.2.1.2.1.4.4. **b**) Que el Dispensario Médico de Bucaramanga, al momento de la realización del proceso de

selección, contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso, como da cuenta el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. CDP No. **36426** del cinco (5) de febrero de 2026 por valor de **DOS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.000,00)** Recurso 16 SSF, expedido por Gestión Presupuesto del Dispensario Médico de Bucaramanga. **c)** Que mediante Resolución de Justificación No. 050 del 27 de marzo de 2026 el Dispensario Médico Bucaramanga, justificó la contratación directa, de acuerdo a lo señalado en el Decreto 1082 del 2015 Subsección IV artículo 2.2.1.2.1.4.1 de la contratación directa, causal Contratos Interadministrativos. **d)** Que el presente contrato tuvo su origen en el proceso de contratación Directa No. **CD250-DIGSA/DMBUG-2026**, el cual fue publicado en la plataforma del SECOPII, estructurado con base en la Constitución Política, las Leyes de la República de Colombia, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y en especial el Decreto 1082 del 2015 Subsección IV artículo 2.2.1.2.1.4.4. **e)** Que el **CONTRATANTE** aceptó la oferta presentada por el **CONTRATISTA**, la cual hace parte integral del presente contrato. **f)** Que **EL CONTRATISTA** ha manifestado bajo la gravedad de juramento no encontrarse dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagradas en la Constitución y la ley. **g)** Que quienes suscriben el presente contrato pueden obligar legal y suficientemente a quienes representan. En consideración a todo lo anterior las partes han decidido celebrar el presente contrato interadministrativo el cual se regirá por las siguientes: **CLÁUSULA PRIMERA. - OBJETO**: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, INCLUYENDO ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA Y URGENCIAS, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA 2026", el CONTRATISTA se obliga a ejecutar el objeto del presente contrato, de acuerdo con las especificaciones técnicas y presupuesto presentados por el CONTRATANTE, la descripción, características y especificaciones de tarifas pactadas entregadas por el CONTRATISTA y aprobados por el CONTRATANTE, en los términos que señala este contrato y de conformidad con la propuesta presentada por el CONTRATISTA, documentos que forman parte integrante del presente contrato. Las condiciones técnicas del objeto a contratar serán las mismas descritas en la cláusula segunda del presente contrato. El Establecimiento de Sanidad Militar **BAS30** y sus establecimientos de sanidad aledañas, podrán solicitar otros servicios que se deriven de la necesidad, que no estén relacionados en los ítems de la cláusula segunda y que se requieran para garantizar la salud y la vida de los usuarios y beneficiarios, que tengan estrecha relación con el objeto del contrato, y el contratista lo pueda brindar, serán prestos a previa concertación de mutuo acuerdo entre las partes intervinientes en el proceso. (CONTRATANTE – CONTRATISTA) y su valor deberá de estar ajustado a los precios del mercado, ofertados en los portafolios de servicio del CONTRATISTA, los cuales fueron allegados con su oferta. **NOTA 1.** Se tendrá como parte integra del presente contrato No**.250-DIGSA/DMBUG-2026**, los Medicamentos e insumos según la EL ANEXO 01 MANUAL TARIFARIO INSTITUCIONAL DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS DE LA ESE HUEM Y LA RESOLUCION 000882 DE 2025 DE 11 SEPTIEMBRE DE 2025; vigente al momento de la prestación del servicio y/o normatividad vigente **NOTA 2:** Hace parte integra de este contrato, la oferta completa que fue presentada por el contratista. **PARÁGRAFO 1.** Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas han sido los servicios que más se solicitan por la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para presente contratación. No obstante, si por necesidad del servicio, o por estar en riesgo el derecho a la vida y a la salud (derechos fundamentales los cuales se encuentra amparados en la Constitución Nacional) de algunos de los usuarios y/o beneficiarios, llegase a requerir un servicio que tenga estrecha relación con el objeto contractual, esta deberá estar directamente relacionada con los códigos de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS) vigentes, adoptados mediante la Resolución 2706 de 2025 y sus modificaciones, en concordancia con lo establecido en los Acuerdos No. 093 del 2025 y demás normas que regulen el Plan de Beneficios en Salud del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y que dicho servicio se encuentre incluido en el portafolio del contratista, este podrá prestarlo previa cotización y con visto bueno del supervisor del contrato. De igual forma, podrán ser prestados por el contratista aquellos servicios que, aun no estando contemplados en los acuerdos mencionados, hayan sido ordenados mediante decisión judicial, concepto favorable del Comité Técnico Científico, o a través del aplicativo MIPRES, garantizando así la continuidad y oportunidad en la atención de la población beneficiaria. **PARÁGRAFO 2.** Los servicios facturados fuera del contrato ya sea por agotamiento presupuestal o por vigencia se facturarán los servicios a **TARIFAS PROPIAS Y TARIFA UVT PLENO. PARÁGRAFO 3.** El CONTRATISTA en ningún caso podrá apartarse de las especificaciones técnicas, análisis de precios pactados, sin autorización escrita y expresa del CONTRATANTE a través del ordenador del gasto. Si el CONTRATISTA no cumpliere lo aquí establecido no solo perderá el derecho a reclamar el reconocimiento y pago de cualquier suma adicional que resulte de la modificación, sino

que se hará responsable de los perjuicios que por esta acción cause al CONTRATANTE en razón de su acción **CLÁUSULA SEGUNDA- VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del presente contrato es por la suma de hasta **DOS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.000,00)**, que serán ejecutados durante lo que queda de esta vigencia y la próxima vigencia 2026 hasta **el 30 de NOVIEMBRE de 2026** y/o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra; valor que se encuentra respaldado con el CDP No . **36426** del cinco (5) de febrero de 2026 por valor de **DOS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.000,00**) Recurso 16 SSF, expedido por Gestión Presupuesto del Dispensario Médico de Bucaramanga. Todos los precios pactados de la tarifa se entienden fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio, van incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes de precios, invocados con base en estas circunstancias. A continuación, se detallan los ítems de los servicios a contratar con su respectivo precio:

ITEM	CÓDIGO O CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR EN PESOS	TARIFARIO
1	025001_P	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO PARA QUIMIOTERAPIA	SERVICIO	1	5.454.100,00	TARIFAS PROPIAS
2	399902_P	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	SERVICIO	1	1.095.300,00	TARIFAS PROPIAS
3	40115	PAQUETE ATENCION PROGRAMA MADRE CANGURO ETAPA I Y ETAPA II	SERVICIO	1	6.056.800,00	TARIFAS PROPIAS
4	40116	PAQUETE ATENCION PROGRAMA MADRE CANGURO ETAPA III	SERVICIO	1	676.000,00	TARIFAS PROPIAS
5	424203_P	PAQUETE ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	46.502.600,00	TARIFAS PROPIAS
6	439002_P	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	53.112.900,00	TARIFAS PROPIAS
7	457302_P	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	33.445.200,00	TARIFAS PROPIAS
8	458302_P	PAQUETE COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	42.724.400,00	TARIFAS PROPIAS
9	485004_P	PAQUETE PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	1	40.642.200,00	TARIFAS PROPIAS
10	502102_P	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA (VIA BILIAR INTERNO Y EXTERNO) SIN STENT	SERVICIO	1	5.359.300,00	TARIFAS PROPIAS
11	510301_P	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO (CON COLOCACIÓN DE STENT)	SERVICIO	1	14.797.500,00	TARIFAS PROPIAS
12	550202_P	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	5.226.400,00	TARIFAS PROPIAS
13	601T01_HE	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO - RECARGO POR HORA	SERVICIO	1	74.200,00	TARIFAS PROPIAS
14	601T01_I	VALOR KM TRASLADO BASICO PRIMARIO	SERVICIO	1	10.400,00	TARIFAS PROPIAS
15	601T02_HE	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO - RECARGO POR HORA	SERVICIO	1	74.200,00	TARIFAS PROPIAS
16	601T02_I	VALOR KM TRASLADO BASICO SECUNDARIO	SERVICIO	1	14.200,00	TARIFAS PROPIAS
17	602T01_HE	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO - RECARGO POR HORA	SERVICIO	1	157.100,00	TARIFAS PROPIAS
18	602T01_I	VALOR KM TRASLADO MEDICALIZADO PRIMARIO	SERVICIO	1	23.400,00	TARIFAS PROPIAS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

19	602T02_HE	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO - RECARGO POR HORA	SERVICIO	1	157.100,00	TARIFAS PROPIAS
20	602T02_I	VALOR KM TRASLADO MEDICALIZADO SECUNDARIO	SERVICIO	1	31.500,00	TARIFAS PROPIAS
21	851301_AP	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.733.000,00	TARIFAS PROPIAS
22	851301_CP	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO (CLIP DE TITANIO)	SERVICIO	1	1.833.600,00	TARIFAS PROPIAS
23	862602_16.25	PAQUETE APLICACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA (16 al 25%)	SERVICIO	1	23.697.700,00	TARIFAS PROPIAS
24	862602_6.15	PAQUETE APLICACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA (6 al 15%)	SERVICIO	1	12.007.600,00	TARIFAS PROPIAS
25	869501_A	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO ALTA COMPLEJIDAD	SERVICIO	1	424.100,00	TARIFAS PROPIAS
26	869501_M	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO MEDIANA COMPLEJIDAD	SERVICIO	1	278.000,00	TARIFAS PROPIAS
27	874810_P	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)	SERVICIO	1	1.418.400,00	TARIFAS PROPIAS
28	890405_CH	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA CLINICA DE HERIDAS	SERVICIO	1	39.400,00	TARIFAS PROPIAS
29	908420_01	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - MUTACION PUNTUAL GEN C-KIT (D816V)	SERVICIO	1	2.569.200,00	TARIFAS PROPIAS
30	908420_02	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH 17P 13 (TP53)	SERVICIO	1	4.726.900,00	TARIFAS PROPIAS
31	908420_03	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH T (15-17)	SERVICIO	1	2.380.100,00	TARIFAS PROPIAS
32	908420_04	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH TRANSLOCACION 8-21	SERVICIO	1	3.754.600,00	TARIFAS PROPIAS
33	908420_05	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH PARA EOSINOFILIA FIP-CHIC2-PDGFRA	SERVICIO	1	3.674.100,00	TARIFAS PROPIAS
34	908420_06	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH PARA BREAKAPART	SERVICIO	1	5.079.900,00	TARIFAS PROPIAS
35	908420_07	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH TRANSLOCACION 12-21	SERVICIO	1	4.870.800,00	TARIFAS PROPIAS
36	908420_08	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - MIELOMA MULTIPLE EIGHT-FGFR3 T (4-14)	SERVICIO	1	5.095.700,00	TARIFAS PROPIAS
37	908420_09	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH LINFOMA DE BURKITT (8-14)	SERVICIO	1	1.959.800,00	TARIFAS PROPIAS
38	908420_10	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH T (4-11) (Q21-Q23)	SERVICIO	1	3.673.900,00	TARIFAS PROPIAS
39	908420_11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH 7Q	SERVICIO	1	4.018.400,00	TARIFAS PROPIAS
40	908420_12	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH TRANSLOCACION 11-18	SERVICIO	1	4.018.400,00	TARIFAS PROPIAS
41	908420_13	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH 7P	SERVICIO	1	4.018.400,00	TARIFAS PROPIAS
42	908420_14	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH TRANSLOCACION 1-19	SERVICIO	1	4.889.300,00	TARIFAS PROPIAS
43	908420_15	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH PARA PDGFRB	SERVICIO	1	4.018.400,00	TARIFAS PROPIAS
44	908420_16	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH TRANSLOCACION 11-14	SERVICIO	1	5.065.400,00	TARIFAS PROPIAS
45	908420_17	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES - FISH TP53	SERVICIO	1	4.858.600,00	TARIFAS PROPIAS

46	908859-01	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL PNEUMONIA	SERVICIO	1	1.674.500,00	TARIFAS PROPIAS
47	908859-02	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL FILMARRAY GI	SERVICIO	1	1.674.500,00	TARIFAS PROPIAS
48	908859-03	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL SEPSIS (BCID2.0)	SERVICIO	1	1.674.500,00	TARIFAS PROPIAS
49	908859-04	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL FILMARRAY RESPIRATORIO 2.1	SERVICIO	1	1.674.500,00	TARIFAS PROPIAS
50	908859-05	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL DE MENINGITIS/ENCEFALITIS	SERVICIO	1	1.674.500,00	TARIFAS PROPIAS
51	908859-06	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL ARTICULAR	SERVICIO	1	1.674.500,00	TARIFAS PROPIAS
52	933501_P	PAQUETE PULMOACTIVA	SERVICIO	1	1.817.900,00	TARIFAS PROPIAS
53	ERP438402	PAQUETE DE CIRUGIA BARIATRICA	SERVICIO	1	28.351.900,00	TARIFAS PROPIAS
54	10101	PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
55	10102	PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
56	10103	PUNCION CISTERNAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
57	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
58	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
59	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
60	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR VIA TRANSFONTANELAR	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
61	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
62	10901	PUNCION SUBDURAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
63	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
64	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
65	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
66	11103	BIOPSIA DE CRANEO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
67	11201	BIOPSIA DE MENINGE POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
68	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
69	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
70	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
71	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

72	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
73	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
74	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
75	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
76	12201	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
77	12202	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
78	12203	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
79	12204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
80	12205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
81	12206	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
82	12207	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
83	12208	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
84	12209	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
85	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
86	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
87	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR- POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
88	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
89	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
90	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
91	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
92	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
93	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
94	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACION	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
95	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
96	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
97	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
98	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
99	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
100	15101	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
101	15102	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
102	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

103	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
104	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
105	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
106	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
107	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
108	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
109	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
110	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
111	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
112	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
113	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
114	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
115	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
116	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
117	15309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
118	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
119	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
120	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA EXTREMO LATERAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
121	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
122	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO

123	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSORAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
124	15405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
125	15406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSLABERINTICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
126	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
127	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
128	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
129	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
130	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
131	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
132	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
133	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
134	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
135	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
136	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
137	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
138	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
139	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
140	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
141	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
142	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
143	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
144	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
145	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
146	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO CON ESTIMULACION CORTICAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

147	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO CON ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
148	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
149	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
150	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
151	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
152	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
153	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
154	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
155	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
156	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
157	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL EXTRA AXIAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
158	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL EXTRA AXIAL POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
159	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
160	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
161	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
162	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
163	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
164	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
165	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
166	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
167	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
168	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

169	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
170	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
171	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
172	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
173	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
174	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
175	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
176	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
177	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
178	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO CON O SIN DISTRACCION	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
179	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
180	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
181	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
182	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
183	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
184	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
185	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
186	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
187	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
188	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
189	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

190	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
191	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
192	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
193	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA CON PLASTIA DURAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
194	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
195	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
196	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
197	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
198	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
199	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA SUBFRONTAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
200	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA TRANSESFENOIDAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
201	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
202	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
203	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
204	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
205	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
206	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE CON CRANEOPLASTIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
207	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
208	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
209	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
210	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
211	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
212	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
213	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
214	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

215	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
216	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
217	22106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
218	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
219	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
220	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
221	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
222	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
223	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
224	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
225	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
226	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
227	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
228	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
229	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
230	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
231	28302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
232	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
233	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
234	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
235	28307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
236	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
237	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
238	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
239	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
240	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
241	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
242	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

243	30107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
244	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
245	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
246	30110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
247	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
248	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
249	30113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
250	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
251	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
252	30210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
253	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
254	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
255	30213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
256	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
257	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
258	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
259	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
260	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

		HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA				
261	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
262	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
263	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
264	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
265	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
266	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
267	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
268	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
269	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
270	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
271	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
272	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
273	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
274	31103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
275	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
276	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
277	32003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
278	32303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR LATERAL O POSTERIOR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
279	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
280	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	SERVICIO	1	84.300,00	TARIFA UVT PLENO
281	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	SERVICIO	1	84.300,00	TARIFA UVT PLENO
282	33103	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	SERVICIO	1	84.300,00	TARIFA UVT PLENO
283	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
284	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
285	34102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO VIA TRANSCONDILEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

286	34103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO VIA TRANSORAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
287	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
288	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
289	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON MIELOTOMIA POSTERIOR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
290	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
291	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
292	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
293	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
294	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
295	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
296	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
297	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
298	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
299	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
300	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
301	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
302	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
303	37101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
304	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
305	37301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
306	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
307	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
308	37501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
309	38201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO

310	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
311	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
312	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
313	39004	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
314	39101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
315	39102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
316	39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
317	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
318	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
319	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
320	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
321	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
322	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
323	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
324	39310	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
325	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
326	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
327	40001	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
328	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
329	40005	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSOTICA O TRANSCOCLEAR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
330	40701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
331	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO POR ORBITOTOMIA LATERAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
332	40703	ESCISION [RESECCION] DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

333	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
334	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
335	40713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
336	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
337	40716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
338	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
339	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
340	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
341	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
342	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
343	40722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
344	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
345	40724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
346	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
347	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
348	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
349	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
350	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
351	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
352	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
353	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
354	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
355	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
356	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
357	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
358	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
359	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
360	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
361	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
362	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

363	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
364	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
365	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
366	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
367	42317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
368	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
369	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
370	42320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
371	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
372	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
373	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
374	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
375	42325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
376	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
377	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
378	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
379	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
380	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
381	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
382	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
383	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
384	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
385	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
386	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
387	44201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
388	44202	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
389	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
390	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
391	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
392	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

393	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
394	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
395	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
396	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
397	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
398	44212	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
399	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
400	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
401	44305	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
402	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
403	44402	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
404	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
405	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
406	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
407	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
408	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
409	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
410	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
411	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
412	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
413	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
414	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
415	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
416	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
417	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
418	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
419	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
420	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
421	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
422	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO

423	45104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
424	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
425	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
426	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
427	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
428	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
429	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
430	52102	GANGLIONECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
431	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
432	52402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
433	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
434	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
435	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
436	52603	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
437	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
438	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
439	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
440	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
441	53103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
442	53104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
443	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
444	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
445	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
446	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
447	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
448	53111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
449	53112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	SERVICIO	1	166.500,00	TARIFA UVT PLENO
450	53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	SERVICIO	1	83.300,00	TARIFA UVT PLENO
451	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
452	53115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
453	53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

454	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
455	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
456	53204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
457	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
458	53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
459	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
460	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
461	53302	GANGLIOLISIS	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
462	53304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
463	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
464	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL CON INJERTO DE TRONCOS	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
465	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
466	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
467	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEURORRAFIA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
468	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR INJERTO DE NERVIO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
469	54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEUROTIZACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
470	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO)	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
471	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
472	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
473	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
474	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
475	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
476	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
477	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
478	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
479	62002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
480	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
481	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
482	71601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
483	71602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
484	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

485	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
486	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
487	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
488	78205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
489	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
490	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
491	81101	BIOPSIA EN PARPADO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
492	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
493	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
494	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
495	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
496	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
497	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
498	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
499	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
500	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
501	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
502	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
503	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
504	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
505	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
506	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
507	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
508	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
509	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
510	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
511	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
512	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO

513	83811	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
514	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
515	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
516	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
517	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
518	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
519	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
520	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
521	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
522	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
523	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
524	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
525	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
526	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
527	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
528	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
529	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
530	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
531	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
532	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
533	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	228.400,00	TARIFA UVT PLENO
534	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	228.400,00	TARIFA UVT PLENO
535	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
536	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
537	96101	DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
538	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
539	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
540	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
541	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
542	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
543	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO

544	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
545	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
546	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
547	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
548	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
549	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
550	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
551	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
552	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	100.000,00	TARIFA UVT PLENO
553	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
554	102102	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
555	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
556	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
557	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
558	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
559	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
560	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
561	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
562	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
563	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
564	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
565	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
566	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SERVICIO	1	1.228.200,00	TARIFA UVT PLENO
567	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
568	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	SERVICIO	1	1.228.200,00	TARIFA UVT PLENO
569	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
570	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
571	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
572	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
573	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO

574	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SERVICIO	1	1.228.200,00	TARIFA UVT PLENO
575	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	100.000,00	TARIFA UVT PLENO
576	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
577	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SERVICIO	1	167.100,00	TARIFA UVT PLENO
578	112101	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	1	107.400,00	TARIFA UVT PLENO
579	112201	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
580	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
581	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
582	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
583	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
584	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
585	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
586	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
587	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
588	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
589	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
590	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
591	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
592	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
593	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
594	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
595	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
596	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
597	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
598	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
599	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
600	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
601	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
602	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.229.200,00	TARIFA UVT PLENO
603	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
604	121401	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

605	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
606	122201	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
607	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
608	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
609	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
610	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
611	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
612	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
613	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
614	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
615	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
616	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
617	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
618	124202	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
619	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
620	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
621	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
622	125101	GONIOTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
623	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
624	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
625	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
626	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
627	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
628	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
629	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
630	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
631	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
632	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
633	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
634	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
635	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
636	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

637	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
638	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	SERVICIO	1	592.300,00	TARIFA UVT PLENO
639	129A02_H2	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (HABITACION BIPERSONAL)	SERVICIO	1	506.500,00	TARIFA UVT PLENO
640	129A02_H4	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (HABITACION 4 CAMAS)	SERVICIO	1	379.200,00	TARIFA UVT PLENO
641	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
642	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
643	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
644	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
645	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	SERVICIO	1	592.300,00	TARIFA UVT PLENO
646	130A02_H2	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (HABITACION BIPERSONAL)	SERVICIO	1	506.500,00	TARIFA UVT PLENO
647	130A02_H4	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (HABITACION 4 CAMAS)	SERVICIO	1	379.200,00	TARIFA UVT PLENO
648	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
649	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
650	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
651	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
652	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
653	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
654	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
655	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
656	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
657	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
658	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.229.200,00	TARIFA UVT PLENO
659	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
660	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
661	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

662	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
663	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
664	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
665	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
666	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
667	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
668	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
669	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
670	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
671	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
672	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
673	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
674	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
675	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
676	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
677	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR TENDON O CAPSULA DE TENON	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
678	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
679	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
680	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
681	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
682	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
683	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
684	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
685	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
686	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
687	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
688	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
689	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
690	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
691	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO

692	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
693	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
694	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
695	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
696	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	84.300,00	TARIFA UVT PLENO
697	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	84.300,00	TARIFA UVT PLENO
698	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	84.300,00	TARIFA UVT PLENO
699	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
700	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
701	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
702	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
703	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
704	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	93.200,00	TARIFA UVT PLENO
705	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
706	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
707	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
708	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION CAUTERIZACION FULGURACION CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
709	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
710	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
711	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
712	183103	AURICULECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
713	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
714	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
715	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
716	186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
717	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
718	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO) CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
719	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

		LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)				
720	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
721	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
722	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
723	193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
724	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
725	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
726	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
727	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
728	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SERVICIO	1	61.800,00	TARIFA UVT PLENO
729	204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
730	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
731	207301	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACION	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
732	207302	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
733	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA VIA TRANSMASTOIDEA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
734	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
735	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
736	209605	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE OIDO MEDIO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
737	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
738	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
739	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
740	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
741	210401	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
742	210501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
743	210801	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
744	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
745	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	93.200,00	TARIFA UVT PLENO

746	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	SERVICIO	1	93.200,00	TARIFA UVT PLENO
747	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
748	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
749	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
750	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
751	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
752	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
753	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
754	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
755	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
756	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
757	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
758	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
759	218603	RINOPLASTIA LIMITADA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
760	218604	RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
761	218901	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
762	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
763	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
764	218913	RINOPLASTIA ESTETICA VIA CERRADA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
765	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
766	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
767	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
768	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
769	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
770	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
771	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
772	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
773	221401	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
774	221402	ANTROSCOPIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
775	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
776	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

777	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
778	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
779	225004	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
780	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
781	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
782	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
783	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
784	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
785	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
786	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
787	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
788	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
789	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
790	227001	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	38.600,00	TARIFA UVT PLENO
791	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
792	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	19.700,00	TARIFA UVT PLENO
793	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
794	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
795	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
796	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
797	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
798	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
799	241104	BIOPSIA DE ENCIA	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
800	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
801	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
802	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
803	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
804	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO

		RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS				
805	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
806	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
807	243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
808	243109	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
809	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
810	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
811	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
812	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
813	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
814	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
815	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
816	244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
817	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
818	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
819	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
820	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
821	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	163.900,00	TARIFA UVT PLENO
822	247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	129.900,00	TARIFA UVT PLENO
823	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
824	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
825	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
826	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO

827	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
828	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
829	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
830	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
831	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
832	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
833	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
834	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
835	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
836	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
837	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
838	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
839	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
840	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
841	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
842	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
843	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
844	272101	BIOPSIA DE UVULA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
845	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
846	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
847	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
848	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
849	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
850	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
851	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
852	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
853	273203	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO PARCIAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
854	273204	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
855	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
856	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
857	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
858	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

859	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
860	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
861	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
862	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
863	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
864	274401	RESECCION DE FOSETAS LABIALES	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
865	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
866	274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
867	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
868	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
869	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
870	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
871	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
872	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
873	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
874	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
875	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
876	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
877	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
878	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
879	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
880	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
881	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
882	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
883	275601	LIPOINJERTO EN CARA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
884	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO

885	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
886	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
887	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
888	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
889	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
890	276101	PALATORRAFIA EN Z	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
891	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
892	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
893	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
894	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
895	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
896	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA CON COLGAJO VOMERIANO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
897	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
898	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
899	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
900	277101	INCISION DE LA UVULA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
901	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
902	277301	UVULORRAFIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
903	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
904	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
905	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
906	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
907	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
908	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
909	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
910	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
911	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
912	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
913	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
914	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO

915	294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
916	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
917	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
918	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
919	295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
920	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
921	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
922	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
923	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
924	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
925	300103	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACION) VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
926	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
927	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
928	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
929	301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
930	301303	ARITENOIDECTOMIA BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
931	301304	ARITENOIDECTOMIA BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
932	301305	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
933	301306	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
934	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
935	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
936	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
937	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
938	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
939	306001	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
940	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
941	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
942	306201	DILATACION DE LARINGE	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
943	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
944	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

945	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
946	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
947	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
948	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
949	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
950	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
951	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
952	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
953	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
954	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
955	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
956	317305	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
957	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
958	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
959	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
960	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
961	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
962	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
963	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
964	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
965	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
966	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
967	317508	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
968	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
969	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

970	319003	TRAQUEOPEXIA MEDIANTE AORTOPEXIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
971	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
972	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
973	320001	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
974	320201	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
975	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
976	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
977	321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
978	321204	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
979	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
980	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
981	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
982	322101	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
983	322201	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
984	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
985	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
986	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
987	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
988	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
989	324106	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
990	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
991	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
992	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
993	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
994	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
995	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
996	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
997	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
998	325303	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
999	325401	OBTENCION DE PULMON PARA TRASPLANTE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO

1000	325501	OBTENCION DE CORAZON-PULMON PARA TRASPLANTE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1001	326101	DISECCION EN (BLOQUE) DE BRONQUIO LOBULO DE PULMON PLEJO BRAQUIAL ESTRUCTURA INTERCOSTAL COSTILLA (APOFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPATICOS	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1002	327001	TRASPLANTE UNILATERAL DE PULMON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1003	327101	TRASPLANTE BILATERAL DE PULMON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1004	328001	TRASPLANTE DE PULMON CORAZON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1005	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1006	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1007	332202	BRONCOSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1008	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1009	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1010	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1011	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSBRONQUIAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1012	332209	BRONCOSCOPIA CON TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1013	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1014	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1015	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
1016	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1017	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1018	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1019	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1020	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1021	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
1022	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1023	340602	ESCISION O ABLACION RADICAL DE PARED TORACICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1024	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1025	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1026	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1027	340911	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1028	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1029	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

1030	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1031	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1032	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1033	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1034	341203	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1035	341205	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1036	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1037	341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1038	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1039	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1040	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1041	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
1042	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1043	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1044	345201	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1045	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1046	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1047	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1048	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1049	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1050	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1051	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
1052	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1053	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1054	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1055	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1056	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1057	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1058	351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1059	351102	VALVULOPLASTIA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1060	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO

1061	351202	VALVULOPLASTIA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1062	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1063	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1064	351302	VALVULOPLASTIA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1065	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1066	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1067	351402	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1068	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1069	352102	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1070	352103	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1071	352202	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1072	352203	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1073	352301	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1074	352302	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1075	352303	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1076	352401	AUTOINJERTO PULMONAR EN POSICION AORTICA Y REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR [ROSS]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1077	352501	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1078	352502	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1079	352503	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1080	352504	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1081	352505	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1082	352506	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1083	352508	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1084	352509	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1085	352510	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1086	352511	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1087	352512	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO

1088	353501	ESCISION DE TRABECULAS CARNOSAS DEL CORAZON	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1089	353503	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1090	353504	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1091	353901	COLOCACION DE PARCHE U HOMOINJERTO SUPRAVALVULAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1092	354101	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1093	354102	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1094	354201	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1095	355105	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1096	355203	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1097	355204	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1098	355205	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1099	356101	REPARACION DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1100	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1101	356201	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE AURICULA DERECHA VENTRICULOTOMIA DERECHA O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1102	356202	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1103	356203	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1104	358001	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1105	358002	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A B C)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1106	358101	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1107	358102	REPARACION TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1108	358103	REPARACION TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1109	358104	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO

1110	358105	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1111	358106	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FISTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1112	358108	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON AGENESIA DE VALVULA PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1113	358201	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1114	358202	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1115	358203	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1116	358204	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1117	358205	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMATICA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1118	358206	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1119	358207	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1120	358208	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1121	358209	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1122	358210	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A CAMARA ACCESORIA (CORTRIATUM)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1123	358211	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1124	358304	CORRECCION DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1125	358305	VALVULOPLASTIA DE VALVULA TRUNCAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1126	358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOINJERTO O CON TEJIDO AUTOLOGO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1127	358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1128	358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHE PERICARDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA [LECOMPTE]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1129	358309	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRUNCAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1130	358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO

1131	358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1132	358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1133	358404	REPARACION DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1134	358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1135	358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICION AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZON DE TAUSSING-BING]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1136	358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV DOBLE/RELACIONADA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1137	358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1138	358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1139	358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON L-MALPOSICION DE LA AORTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1140	358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1141	358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1142	358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1143	358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1144	358511	REPARACION DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1145	358601	REPARACION DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO IZQUIERDO [NORWOOD O SANO]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1146	358602	ANASTOMOSIS AORTO-PULMONAR Y CREACION DE FISTULA SISTEMICO PULMONAR [DAMUS - KAYE - STANSEL]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1147	358701	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T-T	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1148	358702	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1149	358703	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1150	358705	RESECCION ARTERIAL Y LIBERACION DE TEJIDOS VECINOS (CORRECCION DE ANILLO VASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1151	358710	REPARACION DE COARTACION AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1152	358801	TRANSPOSICION DEL RETORNO VENOSO CON PARCHE O SEPTACION INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1153	358802	TRANSPOSICION ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO

1154	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AORTICO O PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1155	358805	CORRECCION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [RASTELLI]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1156	358806	CORRECCION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [REV]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1157	358807	CORRECION DE TRASPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR CON TRASLOCACION AORTICA [NIKAIDOH]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1158	359401	CREACION DE CONDUCTO ENTRE AURICULA Y ARTERIA PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1159	359402	CREACION DE FISTULAS SISTEMICO-PULMONARES	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1160	359403	DERIVACION CAVO-PULMONAR TOTAL [FONTAN]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1161	359404	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1162	359405	DERIVACION CAVO SUPERIOR-PULMONAR DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1163	359406	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL) BILATERAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1164	359407	REVISION O LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO PULMONAR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1165	359502	REINTERVENCION POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1166	359504	REOPERACION DE CONDUCTOS CARDIACOS	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1167	359701	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1168	359702	CERCLAJE BILATERAL DE RAMAS DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1169	359801	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1170	359802	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1171	359803	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1172	359804	UNIFOCALIZACION DE ARTERIAS PULMONARES	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1173	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	SERVICIO	1	2.351.600,00	TARIFA UVT PLENO
1174	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA MAS DE DOS VASOS	SERVICIO	1	2.351.600,00	TARIFA UVT PLENO
1175	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1176	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	2.351.600,00	TARIFA UVT PLENO

		(ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION				
1177	361602	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1178	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1179	361604	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1180	361606	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1181	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1182	361608	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1183	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1184	361610	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1185	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1186	361612	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1187	361613	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1188	361614	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1189	361615	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1190	361616	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1191	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1192	361618	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1193	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1194	361620	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1195	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1196	361622	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO

1197	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1198	361624	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1199	361802	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1200	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1201	361804	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1202	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1203	361806	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1204	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1205	361808	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1206	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1207	361810	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1208	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1209	361812	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1210	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1211	361814	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1212	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1213	361816	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1214	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1215	361818	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1216	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1217	361820	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO

1218	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1219	361822	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1220	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1221	361824	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1222	363201	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1223	363202	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1224	369101	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1225	369102	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1226	369103	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1227	369201	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1228	369202	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1229	369203	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1230	370101	PERICARDIOCENTESIS	SERVICIO	1	593.400,00	TARIFA UVT PLENO
1231	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES	SERVICIO	1	593.400,00	TARIFA UVT PLENO
1232	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1233	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1234	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	947.400,00	TARIFA UVT PLENO
1235	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	SERVICIO	1	1.321.400,00	TARIFA UVT PLENO
1236	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCION TRANSEPTAL EN CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	2.042.600,00	TARIFA UVT PLENO
1237	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON	SERVICIO	1	2.042.600,00	TARIFA UVT PLENO
1238	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1239	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1240	372701	BIOPSIA DE CORAZON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1241	372801	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL	SERVICIO	1	2.565.800,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

1242	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1243	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1244	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1245	373107	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1246	373306	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1247	373309	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1248	373310	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1249	373406	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	2.565.800,00	TARIFA UVT PLENO
1250	373407	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.565.800,00	TARIFA UVT PLENO
1251	373408	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	2.565.800,00	TARIFA UVT PLENO
1252	373409	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	2.565.800,00	TARIFA UVT PLENO
1253	378101	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	742.700,00	TARIFA UVT PLENO
1254	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	742.700,00	TARIFA UVT PLENO
1255	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
1256	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
1257	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
1258	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	SERVICIO	1	2.539.600,00	TARIFA UVT PLENO
1259	378902	EXPLANTE O ELIMINACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	SERVICIO	1	2.539.600,00	TARIFA UVT PLENO
1260	378903	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACION (AURICULAR O VENTRICULAR)	SERVICIO	1	2.539.600,00	TARIFA UVT PLENO
1261	378904	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACION	SERVICIO	1	2.539.600,00	TARIFA UVT PLENO
1262	378905	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	SERVICIO	1	2.539.600,00	TARIFA UVT PLENO
1263	379003	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	3.634.200,00	TARIFA UVT PLENO
1264	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1265	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1266	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1267	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

1268	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1269	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1270	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1271	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1272	380206	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1273	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1274	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1275	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1276	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1277	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1278	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1279	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1280	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1281	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
1282	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1283	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1284	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1285	380404	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL CORONARIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1286	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1287	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	847.900,00	TARIFA UVT PLENO
1288	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1289	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1290	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1291	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1292	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1293	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1294	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1295	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	847.900,00	TARIFA UVT PLENO
1296	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1297	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1298	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO

1299	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1300	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	847.900,00	TARIFA UVT PLENO
1301	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1302	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1303	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1304	381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1305	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1306	381304	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1307	381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1308	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1309	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1310	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1311	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1312	381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1313	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1314	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1315	381803	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1316	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
1317	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1318	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1319	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1320	383109	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1321	383110	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1322	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
1323	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1324	383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1325	383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1326	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1327	383206	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO

1328	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1329	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1330	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1331	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1332	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1333	383405	RECONSTRUCION AORTICA TORACO-ABDOMINAL (METODOS CLASICO DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1334	383406	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1335	383407	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1336	383408	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1337	383409	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1338	383411	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1339	383505	RESECCION DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1340	383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1341	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1342	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1343	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1344	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1345	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1346	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1347	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1348	383903	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1349	384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1350	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1351	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1352	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1353	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1354	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO

1355	384304	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1356	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1357	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1358	384803	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1359	384901	TRANSPOSICION VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1360	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1361	385107	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1362	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1363	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1364	385112	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1365	385120	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1366	385201	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1367	385202	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1368	385203	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1369	385204	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1370	385205	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1371	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1372	385301	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1373	385302	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1374	385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1375	385304	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1376	385320	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	931.700,00	TARIFA UVT PLENO
1377	385401	OCLUSION DE VASOS ESPINALES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	931.700,00	TARIFA UVT PLENO
1378	385402	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1379	385501	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1380	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	931.700,00	TARIFA UVT PLENO
1381	385521	OCLUSION DE COLATERALES AORTO PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	931.700,00	TARIFA UVT PLENO
1382	385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1383	385602	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1384	385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	931.700,00	TARIFA UVT PLENO

1385	385701	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1386	385702	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1387	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	931.700,00	TARIFA UVT PLENO
1388	385801	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1389	385802	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1390	385803	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1391	385820	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	931.700,00	TARIFA UVT PLENO
1392	385901	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1393	385902	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1394	385904	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1395	385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1396	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1397	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	931.700,00	TARIFA UVT PLENO
1398	386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.423.500,00	TARIFA UVT PLENO
1399	386302	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	SERVICIO	1	1.423.500,00	TARIFA UVT PLENO
1400	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.539.600,00	TARIFA UVT PLENO
1401	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	SERVICIO	1	2.539.600,00	TARIFA UVT PLENO
1402	387301	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	2.116.400,00	TARIFA UVT PLENO
1403	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1404	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1405	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1406	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1407	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1408	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1409	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
1410	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
1411	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1412	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1413	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1414	389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.116.400,00	TARIFA UVT PLENO

1415	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1416	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1417	389108	INSERCION DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	SERVICIO	1	2.116.400,00	TARIFA UVT PLENO
1418	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	146.100,00	TARIFA UVT PLENO
1419	391201	DERIVACION YUGULO-CAVA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1420	391202	DERIVACION YUGULO-ATRIAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1421	391701	DERIVACION PORTO-CAVA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1422	391702	DERIVACION MESENTERICO-CAVA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1423	391703	DERIVACION ESPLENO-RENAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1424	391704	DERIVACION PORTO-SISTEMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPATICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1425	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1426	392203	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1427	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1428	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1429	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1430	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1431	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1432	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1433	392603	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1434	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1435	392605	DERIVACION ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1436	392620	DERIVACION O PUENTE AORTO-AORTICO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1437	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1438	392801	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1439	392802	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1440	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1441	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1442	392805	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1443	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1444	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1445	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1446	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO

1447	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1448	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1449	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1450	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1451	393805	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1452	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1453	393807	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1454	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1455	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1456	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1457	393907	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1458	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1459	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1460	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1461	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1462	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1463	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1464	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1465	395220	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1466	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1467	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1468	395303	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA MINIMAMENTE INVASIVA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1469	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1470	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1471	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1472	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1473	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1474	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1475	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1476	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

1477	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1478	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1479	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1480	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1481	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1482	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1483	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1484	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1485	397503	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1486	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1487	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1488	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1489	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1490	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1491	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1492	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1493	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1494	398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1495	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	SERVICIO	1	1.423.500,00	TARIFA UVT PLENO
1496	399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	SERVICIO	1	381.800,00	TARIFA UVT PLENO
1497	399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	381.800,00	TARIFA UVT PLENO
1498	399701	PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	SERVICIO	1	381.800,00	TARIFA UVT PLENO
1499	399702	PERFUSION LOCAL	SERVICIO	1	381.800,00	TARIFA UVT PLENO
1500	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
1501	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1502	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1503	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1504	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1505	403001	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO

1506	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1507	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1508	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1509	404403	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1510	404404	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1511	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1512	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1513	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1514	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1515	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1516	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1517	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1518	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1519	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1520	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1521	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1522	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1523	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1524	410501	TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1525	410502	TRASPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS MADRES HEMATOPOYETICAS DE SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1526	410601	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1527	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
1528	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
1529	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1530	414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1531	414102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1532	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1533	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

1534	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1535	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1536	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1537	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1538	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1539	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1540	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1541	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1542	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1543	419201	INYECCION O INFUSION DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1544	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1545	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1546	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1547	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1548	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1549	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1550	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1551	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1552	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1553	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1554	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1555	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1556	423001	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1557	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1558	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1559	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1560	423106	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1561	423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1562	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1563	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

1564	423206	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1565	423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1566	423208	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1567	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1568	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1569	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1570	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1571	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1572	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1573	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1574	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1575	424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1576	424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1577	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1578	424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1579	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1580	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1581	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1582	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1583	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1584	425203	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1585	425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1586	425205	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1587	425206	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1588	425207	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO

1589	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1590	425209	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1591	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1592	425302	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1593	425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1594	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1595	425504	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1596	425505	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1597	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1598	427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1599	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1600	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1601	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1602	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1603	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1604	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1605	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1606	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1607	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1608	429104	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1609	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1610	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1611	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1612	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1613	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO

1614	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1615	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1616	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1617	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1618	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1619	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1620	433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1621	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1622	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1623	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1624	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1625	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1626	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1627	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1628	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1629	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1630	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1631	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1632	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1633	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1634	438204	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1635	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1636	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1637	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1638	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO

1639	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1640	438501	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1641	438502	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1642	438503	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1643	438504	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1644	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1645	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1646	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1647	439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1648	439102	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1649	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1650	439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1651	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1652	439302	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1653	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1654	440103	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1655	440110	VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1656	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1657	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1658	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1659	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1660	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1661	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1662	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1663	441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1664	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1665	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

1666	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1667	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1668	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1669	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1670	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1671	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1672	444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1673	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1674	444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1675	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1676	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1677	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1678	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1679	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1680	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1681	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1682	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1683	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1684	446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1685	446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1686	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1687	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1688	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO VIA INFERIOR TRANSTORACICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1689	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR VIA ABDOMINAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1690	446603	REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR.	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO

1691	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1692	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1693	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1694	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1695	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1696	449301	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1697	449302	INSERCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1698	449303	INSERCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1699	449304	REVISION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1700	449305	REVISION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1701	449306	CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1702	449307	CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1703	449401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1704	449402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1705	449403	EXTRACCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1706	449501	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1707	449502	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1708	449601	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1709	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1710	449701	DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1711	449702	DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1712	449801	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO

1713	449802	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1714	449803	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1715	449804	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1716	449805	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1717	449806	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1718	449901	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1719	449902	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1720	449903	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1721	449904	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1722	449905	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1723	449906	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1724	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1725	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1726	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1727	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1728	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1729	451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1730	451305	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1731	451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1732	451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1733	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1734	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1735	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1736	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1737	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1738	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1739	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO

1740	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1741	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1742	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1743	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1744	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1745	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1746	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1747	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1748	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1749	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1750	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1751	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1752	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1753	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1754	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1755	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1756	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1757	454301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1758	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1759	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1760	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1761	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1762	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1763	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1764	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1765	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1766	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1767	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1768	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

1769	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1770	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1771	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1772	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1773	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1774	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1775	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1776	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1777	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1778	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1779	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1780	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1781	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1782	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1783	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1784	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1785	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1786	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1787	458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1788	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1789	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1790	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1791	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1792	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1793	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1794	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1795	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

1796	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1797	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1798	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1799	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1800	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1801	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1802	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1803	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1804	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1805	464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1806	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1807	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1808	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1809	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1810	466101	ILEOPEXIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1811	466302	CECOCOLOPEXIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1812	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1813	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1814	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1815	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1816	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1817	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1818	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1819	467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1820	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1821	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1822	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1823	467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1824	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1825	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

1826	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1827	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1828	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1829	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1830	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1831	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1832	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1833	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1834	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1835	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1836	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1837	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
1838	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1839	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1840	468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1841	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1842	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1843	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1844	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1845	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1846	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1847	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1848	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1849	472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1850	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1851	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
1852	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1853	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
1854	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
1855	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
1856	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

1857	485002	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1858	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1859	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1860	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1861	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1862	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1863	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1864	486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1865	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1866	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1867	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1868	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1869	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA.	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1870	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1871	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1872	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1873	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1874	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1875	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1876	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1877	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1878	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1879	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1880	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1881	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1882	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1883	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1884	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1885	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

1886	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1887	487904	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1888	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1889	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
1890	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
1891	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
1892	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
1893	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1894	489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1895	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
1896	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1897	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
1898	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1899	494003	HEMORROIDOPEXIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1900	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1901	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1902	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
1903	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
1904	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
1905	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
1906	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1907	497201	IMPLANTACION DE UN DISPOSITIVO ANAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1908	497301	FISTULECTOMIA ANO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1909	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1910	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1911	497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL VIA SAGITAL POSTERIOR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1912	497501	CONSTRUCCION DE ANO POR AGENESIA CONGENITA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1913	497502	RECONSTRUCCION DE ANO POR ATRESIA ANAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1914	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

1915	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1916	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1917	497511	COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1918	500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1919	500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1920	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1921	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
1922	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1923	502001	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1924	502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1925	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1926	502205	HEPATECTOMIA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1927	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1928	502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1929	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1930	502209	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1931	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1932	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1933	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1934	502215	HEMIHEPATECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1935	504102	HEPATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DE ORGANO) CON CIRUGIA DE BANCO DIVISION ANATOMICA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
1936	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1937	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1938	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1939	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1940	509101	ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
1941	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1942	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1943	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1944	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1945	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

1946	510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1947	510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1948	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1949	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	SERVICIO	1	248.800,00	TARIFA UVT PLENO
1950	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1951	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
1952	511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1953	511704	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
1954	511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
1955	511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
1956	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1957	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
1958	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1959	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1960	512505	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1961	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1962	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1963	512602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
1964	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1965	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1966	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1967	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1968	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1969	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1970	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1971	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1972	514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1973	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

1974	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1975	514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1976	514402	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1977	516201	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMIA) CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1978	516202	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMIA) CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1979	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1980	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1981	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
1982	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1983	517202	COLEDOCOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1984	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1985	517302	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1986	518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	SERVICIO	1	689.800,00	TARIFA UVT PLENO
1987	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1988	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1989	518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
1990	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
1991	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1992	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1993	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1994	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
1995	519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1996	519302	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
1997	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1998	519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
1999	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2000	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2001	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2002	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	756.800,00	TARIFA UVT PLENO

2003	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2004	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2005	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2006	520202	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2007	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2008	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2009	521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2010	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2011	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2012	522202	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2013	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2014	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2015	523102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2016	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2017	523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2018	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2019	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2020	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2021	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2022	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2023	525002	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2024	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2025	525102	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2026	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2027	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2028	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2029	525206	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2030	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

2031	525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2032	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2033	526102	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2034	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2035	527102	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2036	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2037	527202	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2038	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2039	529504	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2040	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2041	529506	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2042	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2043	529605	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2044	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2045	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2046	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2047	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2048	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2049	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2050	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2051	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2052	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2053	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2054	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2055	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2056	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2057	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2058	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2059	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2060	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2061	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2062	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

2063	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2064	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2065	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2066	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2067	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2068	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2069	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2070	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2071	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2072	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2073	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2074	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2075	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2076	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2077	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2078	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2079	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2080	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2081	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2082	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2083	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2084	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2085	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2086	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2087	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2088	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2089	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2090	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2091	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2092	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2093	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

2094	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2095	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2096	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2097	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2098	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2099	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2100	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2101	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2102	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2103	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2104	537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2105	537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2106	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2107	537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2108	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2109	537401	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2110	537402	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA TORACOSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2111	537403	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2112	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2113	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2114	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2115	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2116	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2117	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2118	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2119	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2120	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

2121	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
2122	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2123	541101	LAPAROTOMIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2124	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2125	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2126	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2127	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2128	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2129	541507	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2130	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2131	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2132	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2133	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2134	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2135	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2136	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2137	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2138	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2139	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
2140	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
2141	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
2142	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2143	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2144	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2145	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2146	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
2147	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

2148	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
2149	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
2150	542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	SERVICIO	1	371.900,00	TARIFA UVT PLENO
2151	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2152	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2153	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2154	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2155	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2156	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2157	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2158	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2159	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2160	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2161	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2162	547101	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2163	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2164	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2165	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2166	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2167	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2168	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2169	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2170	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2171	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2172	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2173	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2174	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2175	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2176	547506	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

2177	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	SERVICIO	1	734.300,00	TARIFA UVT PLENO
2178	549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2179	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2180	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2181	549007	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2182	549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2183	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2184	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2185	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2186	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2187	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2188	550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2189	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2190	550203	NEFROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2191	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2192	551101	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2193	551102	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2194	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2195	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2196	551203	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2197	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2198	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2199	552102	NEFROSCOPIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2200	552103	NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2201	552201	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2202	552202	PIELOSCOPIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2203	552203	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2204	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

2205	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2206	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
2207	552605	BIOPSIA DE RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2208	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2209	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2210	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2211	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2212	553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2213	553104	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2214	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2215	553106	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2216	553107	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2217	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2218	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2219	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2220	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2221	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2222	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2223	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2224	555103	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2225	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2226	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2227	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2228	555301	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2229	555302	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2230	555601	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO)	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2231	555603	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2232	555604	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2233	555605	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2234	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO

2235	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2236	555608	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2237	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2238	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2239	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2240	556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
2241	556201	TRASPLANTE DE RIÑON DE DONANTE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2242	556202	TRASPLANTE DE RIÑON DE DONANTE VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2243	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2244	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2245	558203	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2246	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2247	558302	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2248	558501	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2249	558502	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2250	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2251	558602	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2252	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2253	558604	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2254	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2255	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2256	558607	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2257	558608	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2258	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2259	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2260	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2261	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2262	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2263	558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO

2264	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2265	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2266	559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2267	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2268	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2269	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2270	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2271	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2272	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2273	563321	BIOPSIADE URETER VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2274	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2275	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2276	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2277	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2278	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2279	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2280	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2281	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2282	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2283	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2284	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2285	565610	URETEROCOLOSTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2286	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2287	565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2288	565902	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2289	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2290	566002	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2291	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2292	566202	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

2293	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2294	567402	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2295	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2296	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2297	567406	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2298	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2299	567502	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2300	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2301	568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2302	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2303	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2304	568402	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2305	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2306	568404	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2307	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2308	568901	INJERTO DE URETER VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2309	568902	INJERTO DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2310	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2311	568904	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2312	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2313	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2314	568907	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2315	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2316	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2317	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

2318	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2319	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2320	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2321	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2322	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2323	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2324	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2325	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2326	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2327	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2328	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2329	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2330	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2331	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2332	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2333	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2334	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2335	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2336	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2337	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2338	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2339	575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2340	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2341	575106	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2342	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2343	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2344	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2345	575204	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2346	575206	RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2347	576001	CISTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO

2348	576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2349	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2350	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2351	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2352	577302	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2353	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2354	577304	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2355	577306	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2356	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA PROSTATA VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2357	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2358	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2359	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2360	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2361	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2362	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2363	578306	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2364	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2365	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2366	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2367	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2368	578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2369	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2370	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2371	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2372	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2373	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2374	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2375	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2376	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2377	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

2378	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	1	47.800,00	TARIFA UVT PLENO
2379	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	1	47.800,00	TARIFA UVT PLENO
2380	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2381	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2382	580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2383	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2384	580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2385	580101	URETROSTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2386	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2387	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2388	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2389	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2390	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2391	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2392	583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2393	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2394	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2395	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2396	583230	URETRECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2397	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2398	584102	URETRORRAFIA PENEANA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2399	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2400	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2401	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2402	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2403	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2404	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2405	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2406	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2407	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2408	584530	MEATOPLASTIA GLANDULOPLASTIA AVANZAMIENTO [MAGPI]	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

2409	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2410	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2411	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2412	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2413	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2414	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2415	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2416	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2417	590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2418	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2419	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2420	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2421	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2422	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2423	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2424	592004	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2425	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2426	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2427	592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2428	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2429	592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2430	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2431	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

2432	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2433	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2434	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2435	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2436	592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2437	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2438	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2439	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2440	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2441	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2442	596101	SUSPENSION PARAURETRAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2443	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2444	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2445	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2446	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2447	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2448	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2449	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2450	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2451	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2452	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2453	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2454	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2455	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	SERVICIO	1	47.800,00	TARIFA UVT PLENO
2456	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	SERVICIO	1	47.800,00	TARIFA UVT PLENO
2457	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	32.600,00	TARIFA UVT PLENO
2458	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	SERVICIO	1	75.400,00	TARIFA UVT PLENO
2459	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SERVICIO	1	106.300,00	TARIFA UVT PLENO

2460	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	SERVICIO	1	165.500,00	TARIFA UVT PLENO
2461	600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2462	600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2463	600202	PROSTATOLITOTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2464	600203	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2465	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
2466	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2467	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2468	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
2469	601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2470	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2471	601502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2472	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	SERVICIO	1	304.500,00	TARIFAS PROPIAS
2473	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	SERVICIO	1	415.900,00	TARIFAS PROPIAS
2474	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2475	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2476	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2477	602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2478	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	SERVICIO	1	684.600,00	TARIFAS PROPIAS
2479	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	SERVICIO	1	920.300,00	TARIFAS PROPIAS
2480	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2481	605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2482	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2483	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2484	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2485	608201	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2486	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
2487	609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO

2488	609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
2489	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2490	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2491	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2492	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2493	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2494	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2495	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2496	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2497	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2498	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2499	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2500	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2501	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2502	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2503	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2504	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2505	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2506	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2507	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2508	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2509	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2510	629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2511	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2512	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2513	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2514	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2515	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2516	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2517	637301	VASECTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

2518	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2519	639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2520	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2521	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2522	640001	CIRCUNCISION	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2523	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2524	644901	NEUROTOMIA PENEANA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2525	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2526	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2527	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2528	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2529	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2530	646101	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2531	646102	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2532	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2533	649601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2534	649602	RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2535	649701	INSERCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2536	649702	REVISION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2537	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2538	649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2539	649803	IRRIGACION PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2540	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2541	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2542	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2543	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2544	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
2545	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO

2546	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2547	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2548	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2549	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2550	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2551	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2552	652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
2553	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2554	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2555	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2556	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2557	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2558	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2559	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2560	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2561	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2562	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2563	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2564	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2565	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2566	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2567	659101	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
2568	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2569	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2570	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2571	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2572	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2573	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2574	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2575	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO

2576	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2577	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2578	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2579	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2580	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2581	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2582	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2583	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2584	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2585	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2586	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2587	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2588	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2589	667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2590	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2591	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2592	668101	INSUFLACION DE TROMPAS DE FALOPIO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
2593	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2594	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2595	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2596	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2597	669501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2598	669502	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2599	669503	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2600	669601	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2601	669602	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2602	669603	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2603	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2604	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO

2605	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2606	672001	CONIZACION CERVICAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2607	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2608	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2609	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	1	80.700,00	TARIFA UVT PLENO
2610	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2611	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2612	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2613	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2614	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2615	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2616	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2617	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2618	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2619	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2620	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2621	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2622	676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2623	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2624	680101	HISTEROTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2625	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2626	681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2627	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2628	681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2629	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2630	681201	HISTEROSCOPIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2631	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2632	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2633	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2634	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2635	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO

2636	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2637	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2638	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2639	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2640	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2641	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2642	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2643	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2644	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2645	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2646	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2647	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2648	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2649	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2650	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2651	688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2652	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2653	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2654	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2655	691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2656	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2657	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2658	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2659	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2660	691203	ESCISION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2661	691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2662	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2663	691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2664	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO

2665	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2666	691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2667	691910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2668	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2669	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2670	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2671	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2672	692205	CERVICOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2673	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2674	694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2675	694202	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2676	694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2677	694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2678	694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2679	694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2680	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2681	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2682	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
2683	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2684	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2685	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2686	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2687	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
2688	701204	COLPOTOMIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2689	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2690	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2691	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2692	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2693	702101	VAGINOSCOPIA	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
2694	702203	COLPOSCOPIA	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
2695	702401	BIOPSIA DE VAGINA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO

2696	703101	HIMENECTOMIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2697	703102	HIMENOTOMIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2698	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2699	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2700	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2701	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2702	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2703	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2704	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2705	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2706	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2707	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2708	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2709	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2710	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2711	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2712	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2713	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2714	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2715	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2716	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2717	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2718	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2719	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2720	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2721	707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2722	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2723	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2724	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2725	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

2726	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2727	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2728	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2729	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2730	709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2731	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2732	709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2733	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2734	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2735	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2736	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2737	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2738	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2739	711301	BIOPSIA EN PERINE	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2740	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
2741	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
2742	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2743	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2744	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2745	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2746	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2747	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2748	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2749	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2750	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2751	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2752	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2753	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2754	715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2755	715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2756	715007	VULVECTOMIA RADICAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2757	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

2758	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2759	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2760	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2761	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2762	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2763	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2764	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2765	721003	PARTO INSTRUMENTADO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2766	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2767	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2768	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2769	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2770	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2771	740002	CESAREA CORPORAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2772	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2773	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2774	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2775	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2776	743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2777	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2778	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2779	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2780	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2781	751201	AMNIOREDUCCION	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2782	751202	AMNIOINFUSION	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2783	753101	AMNIOSCOPIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2784	753501	BIOPSIA DE VELLOSIDAD CORIAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO

2785	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
2786	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2787	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2788	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2789	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2790	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2791	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2792	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2793	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2794	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2795	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2796	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	SERVICIO	1	113.700,00	TARIFA UVT PLENO
2797	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	SERVICIO	1	113.700,00	TARIFA UVT PLENO
2798	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2799	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2800	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2801	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2802	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2803	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2804	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2805	761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2806	762101	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2807	762102	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSCUTANEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2808	762103	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

		SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA				
2809	762104	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSCUTANEA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2810	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2811	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2812	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2813	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2814	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE SEGMENTARIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2815	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2816	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2817	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2818	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2819	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2820	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2821	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2822	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2823	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2824	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2825	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2826	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2827	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2828	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2829	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2830	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2831	765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2832	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2833	766205	CORONOIDECTOMIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO

2834	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2835	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2836	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2837	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2838	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2839	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2840	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2841	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2842	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2843	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2844	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2845	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2846	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2847	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2848	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2849	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2850	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2851	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2852	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2853	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2854	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2855	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2856	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2857	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2858	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2859	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

2860	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2861	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2862	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2863	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2864	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2865	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2866	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CON FIJACION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2867	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2868	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2869	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2870	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2871	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2872	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2873	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2874	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2875	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2876	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2877	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2878	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2879	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2880	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2881	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2882	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO

2883	768601	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2884	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2885	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2886	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2887	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2888	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2889	770201	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2890	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2891	770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2892	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2893	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2894	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2895	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2896	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2897	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2898	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2899	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2900	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2901	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2902	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2903	770930	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2904	770931	DRENAJE- CURETAJE- SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2905	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2906	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2907	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO

2908	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2909	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2910	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2911	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2912	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2913	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2914	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2915	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2916	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2917	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2918	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2919	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2920	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2921	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2922	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2923	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2924	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2925	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2926	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2927	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2928	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
2929	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2930	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2931	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2932	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2933	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2934	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

2935	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2936	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2937	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2938	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2939	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2940	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2941	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2942	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2943	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2944	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2945	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2946	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2947	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2948	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2949	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2950	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2951	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2952	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2953	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2954	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2955	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2956	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2957	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2958	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2959	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2960	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2961	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2962	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2963	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2964	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO

2965	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2966	772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
2967	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
2968	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2969	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2970	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2971	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
2972	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
2973	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2974	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
2975	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2976	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
2977	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
2978	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2979	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2980	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2981	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2982	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2983	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2984	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2985	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2986	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2987	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2988	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
2989	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

2990	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2991	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2992	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2993	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
2994	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2995	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
2996	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
2997	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
2998	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
2999	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3000	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3001	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3002	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3003	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3004	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3005	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3006	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3007	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3008	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3009	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3010	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3011	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3012	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3013	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3014	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

		UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL				
3015	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3016	776941	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3017	776942	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3018	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3019	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3020	776945	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3021	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3022	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3023	776948	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3024	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3025	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3026	776951	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3027	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3028	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3029	776954	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

3030	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3031	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3032	776957	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3033	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3034	776959	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3035	776960	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3036	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3037	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3038	776963	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3039	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3040	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3041	776966	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3042	776967	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3043	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3044	776969	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3045	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3046	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3047	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

		ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA				
3048	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3049	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3050	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3051	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3052	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3053	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3054	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3055	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3056	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3057	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3058	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3059	776984	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3060	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3061	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

		ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA				
3062	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3063	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3064	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3065	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3066	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3067	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3068	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3069	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3070	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3071	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3072	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3073	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3074	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3075	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3076	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3077	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3078	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3079	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3080	778305	RESECCION DE OLECRANON	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3081	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3082	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3083	778404	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3084	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3085	778406	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3086	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO

3087	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3088	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3089	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3090	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3091	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3092	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3093	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3094	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3095	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3096	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3097	778932	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSLATERAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3098	778933	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3099	778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3100	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3101	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3102	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3103	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3104	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3105	778960	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3106	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3107	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3108	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3109	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3110	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3111	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3112	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3113	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3114	778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3115	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3116	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3117	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

3118	779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3119	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3120	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3121	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3122	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3123	779403	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3124	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3125	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3126	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3127	779802	ASTRAGALECTOMIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3128	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3129	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3130	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3131	779942	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3132	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3133	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3134	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3135	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3136	779947	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3137	779948	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3138	779949	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA UN SEGMENTO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3139	779950	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3140	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3141	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3142	779953	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3143	779954	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3144	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3145	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO

3146	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3147	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3148	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3149	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3150	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3151	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3152	779964	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3153	779965	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR UN SEGMENTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3154	779966	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3155	779967	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3156	779968	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3157	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3158	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3159	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3160	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3161	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3162	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3163	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3164	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3165	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3166	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3167	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3168	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3169	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3170	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3171	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3172	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3173	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

3174	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3175	780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3176	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3177	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3178	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3179	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3180	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3181	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3182	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3183	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3184	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3185	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3186	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3187	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3188	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3189	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3190	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3191	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS- POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3192	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3193	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3194	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3195	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3196	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3197	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3198	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3199	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3200	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3201	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3202	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3203	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3204	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

3205	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3206	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3207	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3208	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3209	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3210	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3211	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3212	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3213	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3214	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3215	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3216	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3217	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3218	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3219	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3220	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3221	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3222	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3223	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3224	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3225	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

3226	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3227	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3228	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3229	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3230	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3231	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3232	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3233	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3234	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3235	783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3236	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3237	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3238	784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3239	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3240	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3241	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3242	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3243	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3244	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3245	784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3246	784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3247	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3248	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3249	784113	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

3250	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3251	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3252	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3253	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3254	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3255	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3256	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3257	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3258	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3259	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3260	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3261	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3262	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3263	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3264	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3265	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3266	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3267	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3268	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3269	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3270	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3271	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3272	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3273	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3274	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3275	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3276	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3277	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

3278	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3279	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3280	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3281	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3282	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3283	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3284	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3285	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3286	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3287	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3288	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3289	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3290	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3291	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3292	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3293	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3294	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3295	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3296	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3297	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3298	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3299	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3300	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3301	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

3302	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3303	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3304	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3305	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3306	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3307	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3308	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3309	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3310	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3311	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3312	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3313	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3314	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3315	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3316	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3317	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3318	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3319	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3320	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3321	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3322	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

3323	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3324	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3325	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3326	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3327	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3328	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3329	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3330	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3331	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3332	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3333	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3334	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3335	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3336	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3337	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3338	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3339	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3340	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3341	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3342	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO

		CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)				
3343	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3344	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3345	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3346	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3347	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3348	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3349	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3350	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3351	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3352	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3353	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3354	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3355	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3356	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3357	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3358	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3359	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3360	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

3361	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3362	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3363	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3364	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3365	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3366	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3367	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3368	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3369	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3370	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3371	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3372	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3373	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3374	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3375	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3376	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3377	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3378	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3379	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3380	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3381	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO

		ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA				
3382	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3383	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3384	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3385	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3386	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3387	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3388	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3389	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3390	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3391	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3392	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3393	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3394	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3395	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3396	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3397	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3398	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3399	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3400	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3401	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3402	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3403	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3404	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO

3405	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3406	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3407	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3408	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3409	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3410	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3411	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3412	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3413	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3414	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3415	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3416	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3417	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3418	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3419	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3420	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3421	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3422	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3423	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3424	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3425	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3426	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3427	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3428	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3429	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO

3430	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3431	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3432	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3433	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3434	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3435	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3436	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3437	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3438	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3439	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3440	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3441	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3442	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3443	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3444	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3445	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3446	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3447	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3448	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3449	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3450	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3451	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3452	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3453	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3454	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3455	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3456	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

3457	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3458	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3459	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3460	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3461	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3462	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3463	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3464	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3465	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3466	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3467	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3468	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3469	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3470	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3471	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3472	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3473	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3474	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3475	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3476	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3477	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3478	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

3479	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3480	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3481	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3482	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3483	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3484	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3485	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3486	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3487	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3488	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3489	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3490	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3491	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3492	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3493	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3494	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3495	801201	ARTROTOMIA DE CODO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3496	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3497	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3498	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3499	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3500	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3501	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3502	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO

3503	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3504	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3505	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3506	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3507	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3508	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3509	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3510	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3511	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3512	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3513	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3514	804001	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3515	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3516	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3517	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3518	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3519	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3520	804401	CAPSULODESIS EN MANO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3521	804501	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3522	804502	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3523	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3524	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3525	804701	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3526	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3527	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3528	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3529	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO

3530	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3531	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3532	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3533	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3534	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3535	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3536	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3537	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3538	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3539	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3540	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3541	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3542	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3543	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3544	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3545	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3546	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3547	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3548	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3549	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3550	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3551	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3552	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3553	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

3554	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3555	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3556	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3557	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3558	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3559	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3560	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3561	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3562	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3563	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3564	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3565	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3566	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3567	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3568	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3569	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3570	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3571	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3572	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3573	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3574	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3575	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3576	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3577	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3578	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3579	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3580	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3581	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3582	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3583	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

3584	808011	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3585	808021	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3586	808031	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3587	808041	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3588	808051	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3589	808061	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3590	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3591	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3592	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3593	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3594	808076	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3595	808077	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3596	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3597	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3598	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3599	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3600	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3601	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3602	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3603	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3604	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3605	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3606	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3607	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3608	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

3609	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3610	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3611	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3612	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3613	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3614	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3615	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3616	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3617	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3618	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3619	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3620	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3621	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O ANTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3622	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3623	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3624	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3625	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3626	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3627	810406	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3628	810407	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO

3629	810408	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3630	810409	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3631	810410	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3632	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3633	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3634	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3635	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3636	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3637	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3638	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3639	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3640	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3641	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3642	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3643	810607	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3644	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3645	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO

3646	810610	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3647	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3648	810620	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3649	810621	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3650	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3651	810623	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3652	810624	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3653	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3654	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3655	810627	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3656	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3657	810629	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3658	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3659	810631	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3660	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3661	810633	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3662	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3663	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3664	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3665	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

		VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA				
3666	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3667	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3668	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3669	810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3670	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3671	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3672	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3673	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3674	810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3675	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3676	810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3677	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3678	810839	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3679	810840	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3680	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3681	810842	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3682	810843	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3683	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

3684	810845	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3685	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3686	810847	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3687	810848	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3688	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3689	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3690	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3691	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACION (DESROTACION TRASLACION ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACION DE COLUMNA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3692	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3693	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3694	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3695	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3696	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3697	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3698	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3699	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3700	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3701	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3702	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3703	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3704	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3705	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3706	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3707	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3708	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3709	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3710	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

3711	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3712	812402	ARTRODESIS DE CODO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3713	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3714	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3715	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3716	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3717	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3718	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3719	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3720	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3721	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3722	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3723	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3724	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3725	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3726	812912	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3727	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3728	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3729	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3730	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3731	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3732	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3733	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3734	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3735	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3736	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3737	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3738	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

3739	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3740	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3741	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3742	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3743	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3744	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3745	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3746	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
3747	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3748	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3749	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3750	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3751	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3752	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3753	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3754	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3755	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3756	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3757	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3758	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3759	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3760	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3761	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3762	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

3763	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3764	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3765	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3766	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3767	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3768	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3769	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3770	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3771	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3772	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3773	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3774	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3775	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3776	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3777	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3778	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3779	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3780	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3781	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3782	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3783	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3784	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3785	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3786	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO

3787	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3788	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3789	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3790	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3791	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3792	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3793	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3794	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3795	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3796	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3797	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3798	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3799	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3800	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3801	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3802	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3803	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3804	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3805	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3806	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3807	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3808	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3809	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3810	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3811	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3812	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3813	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3814	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3815	819101	ASPIRACION ARTICULAR	SERVICIO	1	80.700,00	TARIFA UVT PLENO
3816	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	SERVICIO	1	29.900,00	TARIFA UVT PLENO

3817	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	SERVICIO	1	29.900,00	TARIFA UVT PLENO
3818	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3819	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3820	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3821	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3822	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3823	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3824	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3825	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3826	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3827	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
3828	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3829	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3830	820401	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3831	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3832	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3833	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3834	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3835	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3836	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3837	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3838	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3839	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3840	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3841	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3842	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3843	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3844	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3845	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3846	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO

3847	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3848	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3849	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3850	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3851	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3852	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3853	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3854	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3855	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3856	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3857	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3858	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3859	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3860	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3861	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3862	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3863	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3864	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3865	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3866	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3867	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3868	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3869	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3870	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3871	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3872	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3873	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3874	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3875	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3876	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

3877	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3878	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3879	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3880	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3881	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3882	828906	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3883	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3884	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3885	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA MUSCULO Y TENDON DE MANO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3886	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3887	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3888	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3889	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3890	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3891	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3892	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3893	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3894	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3895	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3896	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3897	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3898	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3899	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3900	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3901	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3902	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3903	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3904	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3905	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO

3906	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3907	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3908	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3909	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3910	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3911	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3912	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3913	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3914	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
3915	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3916	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3917	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3918	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3919	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3920	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3921	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3922	831481	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3923	831901	INCISION DE MUSCULO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3924	831902	LIBERACION DE MUSCULO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3925	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3926	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3927	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3928	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3929	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3930	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3931	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3932	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3933	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3934	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3935	834202	TENOSINOVECTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3936	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO

3937	834502	ESCALENECTOMIA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3938	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3939	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3940	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3941	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3942	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3943	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3944	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
3945	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3946	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3947	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
3948	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3949	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3950	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3951	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3952	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3953	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3954	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3955	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3956	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3957	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3958	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3959	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3960	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3961	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3962	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3963	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

3964	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3965	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3966	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3967	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3968	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
3969	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
3970	838810	MIOTENOPLASTIA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3971	838820	FIJACION DE TENDON	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3972	838830	TENODESIS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3973	838960	PLICATURA DE FASCIA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3974	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3975	839701	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	SERVICIO	1	29.900,00	TARIFA UVT PLENO
3976	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3977	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3978	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3979	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3980	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3981	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3982	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
3983	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3984	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3985	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
3986	840701	AMPUTACION DE BRAZO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3987	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3988	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

3989	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3990	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
3991	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3992	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3993	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3994	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
3995	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
3996	841801	DESARTICULACION DE CADERA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
3997	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
3998	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
3999	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
4000	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	SERVICIO	1	7.502.600,00	TARIFA UVT PLENO
4001	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
4002	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
4003	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
4004	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	SERVICIO	1	5.254.100,00	TARIFA UVT PLENO
4005	843601	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4006	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
4007	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4008	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4009	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4010	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
4011	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
4012	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	1	416.900,00	TARIFA UVT PLENO
4013	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	481.300,00	TARIFA UVT PLENO
4014	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	SERVICIO	1	170.700,00	TARIFA UVT PLENO
4015	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
4016	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO

4017	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4018	852601	ESCISION DE PEZON	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4019	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4020	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
4021	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
4022	853401	MAMOPLASTIA ONCOLOGICA UNILATERAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4023	853402	MAMOPLASTIA ONCOLOGICA BILATERAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4024	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4025	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4026	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4027	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4028	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4029	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4030	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4031	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4032	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4033	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4034	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4035	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4036	854701	ESCISION DE MAMA MUSCULOS GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES CLAVICULARES SUPRACLAVICULARES MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4037	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.592.400,00	TARIFA UVT PLENO
4038	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4039	857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4040	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
4041	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
4042	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
4043	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
4044	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4045	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4046	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO

4047	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4048	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4049	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4050	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	SERVICIO	1	4.536.600,00	TARIFA UVT PLENO
4051	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4052	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4053	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
4054	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
4055	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
4056	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
4057	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	SERVICIO	1	594.400,00	TARIFA UVT PLENO
4058	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4059	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	100.000,00	TARIFA UVT PLENO
4060	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
4061	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
4062	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
4063	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	SERVICIO	1	240.900,00	TARIFA UVT PLENO
4064	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	240.900,00	TARIFA UVT PLENO
4065	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	240.900,00	TARIFA UVT PLENO
4066	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	SERVICIO	1	654.200,00	TARIFA UVT PLENO
4067	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SERVICIO	1	374.200,00	TARIFAS PROPIAS
4068	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4069	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4070	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4071	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4072	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

4073	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4074	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4075	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
4076	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
4077	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4078	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4079	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4080	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4081	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4082	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4083	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4084	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4085	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4086	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
4087	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4088	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4089	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4090	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4091	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4092	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4093	862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4094	862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4095	862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4096	862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO

4097	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
4098	862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4099	862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4100	862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4101	862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4102	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4103	862701	ONICECTOMIA	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
4104	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
4105	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
4106	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4107	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4108	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4109	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4110	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4111	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4112	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4113	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4114	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	SERVICIO	1	145.600,00	TARIFA UVT PLENO
4115	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	SERVICIO	1	242.500,00	TARIFA UVT PLENO
4116	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
4117	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO

4118	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
4119	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4120	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4121	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4122	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4123	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4124	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4125	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
4126	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4127	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4128	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4129	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4130	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4131	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4132	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4133	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4134	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4135	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4136	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

4137	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4138	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
4139	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4140	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
4141	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4142	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4143	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
4144	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4145	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4146	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
4147	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4148	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
4149	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4150	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4151	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
4152	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4153	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4154	866403	INJERTO DE REGION PILOSA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
4155	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4156	866701	INJERTO GRASO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
4157	866702	INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
4158	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4159	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4160	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO

4161	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4162	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
4163	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
4164	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4165	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4166	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4167	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4168	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	4.099.700,00	TARIFA UVT PLENO
4169	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	886.200,00	TARIFA UVT PLENO
4170	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4171	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	SERVICIO	1	1.121.900,00	TARIFA UVT PLENO
4172	868307	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA POR LIPECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
4173	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMIA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
4174	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
4175	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
4176	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4177	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL MAS DE CINCO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4178	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4179	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
4180	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	SERVICIO	1	2.506.700,00	TARIFA UVT PLENO
4181	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	SERVICIO	1	1.997.000,00	TARIFA UVT PLENO
4182	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4183	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) MAS DE CINCO	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4184	868510	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4185	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	SERVICIO	1	3.768.300,00	TARIFA UVT PLENO
4186	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
4187	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO

4188	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	SERVICIO	1	2.195.000,00	TARIFA UVT PLENO
4189	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4190	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4191	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
4192	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	1	80.700,00	TARIFA UVT PLENO
4193	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4194	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	SERVICIO	1	3.841.100,00	TARIFA UVT PLENO
4195	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	113.700,00	TARIFA UVT PLENO
4196	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	SERVICIO	1	158.700,00	TARIFA UVT PLENO
4197	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4198	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4199	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	129.900,00	TARIFA UVT PLENO
4200	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1	129.900,00	TARIFA UVT PLENO
4201	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	129.900,00	TARIFA UVT PLENO
4202	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4203	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4204	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4205	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4206	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4207	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4208	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4209	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4210	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4211	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	SERVICIO	1	158.700,00	TARIFA UVT PLENO
4212	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4213	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	1	31.200,00	TARIFA UVT PLENO
4214	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
4215	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
4216	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
4217	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	127.300,00	TARIFA UVT PLENO

4218	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1	127.300,00	TARIFA UVT PLENO
4219	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
4220	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
4221	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	155.000,00	TARIFA UVT PLENO
4222	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	121.000,00	TARIFA UVT PLENO
4223	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1	162.400,00	TARIFA UVT PLENO
4224	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	162.400,00	TARIFA UVT PLENO
4225	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1	162.400,00	TARIFA UVT PLENO
4226	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	1	162.400,00	TARIFA UVT PLENO
4227	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
4228	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	110.500,00	TARIFA UVT PLENO
4229	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	99.500,00	TARIFA UVT PLENO
4230	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1	110.500,00	TARIFA UVT PLENO
4231	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	99.500,00	TARIFA UVT PLENO
4232	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	SERVICIO	1	158.200,00	TARIFA UVT PLENO
4233	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
4234	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	128.800,00	TARIFA UVT PLENO
4235	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1	170.700,00	TARIFA UVT PLENO
4236	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
4237	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	287.000,00	TARIFA UVT PLENO
4238	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	SERVICIO	1	287.000,00	TARIFA UVT PLENO
4239	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SERVICIO	1	257.700,00	TARIFA UVT PLENO
4240	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	290.200,00	TARIFA UVT PLENO
4241	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	1	301.200,00	TARIFA UVT PLENO
4242	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	290.200,00	TARIFA UVT PLENO
4243	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	SERVICIO	1	484.500,00	TARIFA UVT PLENO

4244	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	1.009.200,00	TARIFA UVT PLENO
4245	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4246	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	SERVICIO	1	349.900,00	TARIFA UVT PLENO
4247	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	1	349.900,00	TARIFA UVT PLENO
4248	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	SERVICIO	1	349.900,00	TARIFA UVT PLENO
4249	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4250	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4251	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4252	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4253	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4254	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1	45.500,00	TARIFA UVT PLENO
4255	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	45.500,00	TARIFA UVT PLENO
4256	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4257	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4258	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4259	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4260	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1	100.000,00	TARIFA UVT PLENO
4261	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	1	100.000,00	TARIFA UVT PLENO
4262	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	SERVICIO	1	100.000,00	TARIFA UVT PLENO
4263	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	162.400,00	TARIFA UVT PLENO
4264	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1	162.400,00	TARIFA UVT PLENO
4265	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	SERVICIO	1	162.400,00	TARIFA UVT PLENO
4266	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1	123.100,00	TARIFA UVT PLENO
4267	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4268	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4269	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	1	123.100,00	TARIFA UVT PLENO
4270	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4271	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO

4272	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4273	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
4274	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	1	45.500,00	TARIFA UVT PLENO
4275	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4276	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1	45.500,00	TARIFA UVT PLENO
4277	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
4278	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4279	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	45.500,00	TARIFA UVT PLENO
4280	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	SERVICIO	1	40.900,00	TARIFA UVT PLENO
4281	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
4282	873502	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA (UCI RN QUIROFANOS)	SERVICIO	1	80.700,00	TARIFA UVT PLENO
4283	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	SERVICIO	1	1.514.700,00	TARIFA UVT PLENO
4284	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SERVICIO	1	1.514.700,00	TARIFA UVT PLENO
4285	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	SERVICIO	1	756.800,00	TARIFA UVT PLENO
4286	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SERVICIO	1	756.800,00	TARIFA UVT PLENO
4287	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	SERVICIO	1	756.800,00	TARIFA UVT PLENO
4288	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	SERVICIO	1	1.514.700,00	TARIFA UVT PLENO
4289	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	SERVICIO	1	756.800,00	TARIFA UVT PLENO
4290	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SERVICIO	1	756.800,00	TARIFA UVT PLENO
4291	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	SERVICIO	1	1.514.700,00	TARIFA UVT PLENO
4292	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	SERVICIO	1	756.800,00	TARIFA UVT PLENO
4293	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	SERVICIO	1	1.514.700,00	TARIFA UVT PLENO
4294	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SERVICIO	1	1.514.700,00	TARIFA UVT PLENO
4295	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	SERVICIO	1	1.514.700,00	TARIFA UVT PLENO
4296	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	SERVICIO	1	1.514.700,00	TARIFA UVT PLENO

4297	874311	FLEBOGRAFIA EPIDURAL	SERVICIO	1	267.100,00	TARIFA UVT PLENO
4298	874313	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER	SERVICIO	1	267.100,00	TARIFA UVT PLENO
4299	874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	SERVICIO	1	220.000,00	TARIFA UVT PLENO
4300	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	SERVICIO	1	170.700,00	TARIFA UVT PLENO
4301	874801	FARINGOLARINGOGRAFIA	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
4302	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
4303	875601	ARTROGRAFIA CERVICAL	SERVICIO	1	220.000,00	TARIFA UVT PLENO
4304	875603	ARTROGRAFIA LUMBAR	SERVICIO	1	220.000,00	TARIFA UVT PLENO
4305	876110	AORTOGRAMA TORACICO	SERVICIO	1	590.800,00	TARIFA UVT PLENO
4306	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	SERVICIO	1	1.581.200,00	TARIFA UVT PLENO
4307	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	SERVICIO	1	2.315.500,00	TARIFA UVT PLENO
4308	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	SERVICIO	1	1.581.200,00	TARIFA UVT PLENO
4309	876123	VALORACION ANATOMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	SERVICIO	1	2.315.500,00	TARIFA UVT PLENO
4310	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	SERVICIO	1	1.003.500,00	TARIFA UVT PLENO
4311	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	SERVICIO	1	1.003.500,00	TARIFA UVT PLENO
4312	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	SERVICIO	1	266.600,00	TARIFA UVT PLENO
4313	876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	SERVICIO	1	181.200,00	TARIFA UVT PLENO
4314	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1	323.100,00	TARIFA UVT PLENO
4315	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	SERVICIO	1	383.400,00	TARIFA UVT PLENO
4316	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	SERVICIO	1	590.800,00	TARIFA UVT PLENO
4317	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA	SERVICIO	1	590.800,00	TARIFA UVT PLENO
4318	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	SERVICIO	1	934.400,00	TARIFA UVT PLENO
4319	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	SERVICIO	1	711.200,00	TARIFA UVT PLENO
4320	877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	SERVICIO	1	405.400,00	TARIFA UVT PLENO
4321	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4322	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	388.100,00	TARIFA UVT PLENO
4323	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	SERVICIO	1	277.100,00	TARIFA UVT PLENO
4324	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	SERVICIO	1	177.500,00	TARIFA UVT PLENO
4325	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	SERVICIO	1	177.500,00	TARIFA UVT PLENO
4326	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	SERVICIO	1	177.500,00	TARIFA UVT PLENO
4327	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	388.100,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

4328	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4329	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4330	877861	URETROCISTOGRAFIA	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4331	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4332	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4333	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4334	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4335	877940	VAGINOGRAFIA	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4336	877941	GENITOGRAFIA	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4337	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	SERVICIO	1	683.500,00	TARIFA UVT PLENO
4338	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	SERVICIO	1	934.400,00	TARIFA UVT PLENO
4339	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	267.100,00	TARIFA UVT PLENO
4340	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	267.100,00	TARIFA UVT PLENO
4341	878602	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	405.400,00	TARIFA UVT PLENO
4342	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	220.000,00	TARIFA UVT PLENO
4343	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	220.000,00	TARIFA UVT PLENO
4344	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	SERVICIO	1	220.000,00	TARIFA UVT PLENO
4345	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	SERVICIO	1	220.000,00	TARIFA UVT PLENO
4346	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	1	220.000,00	TARIFA UVT PLENO
4347	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	1	220.000,00	TARIFA UVT PLENO
4348	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	SERVICIO	1	316.900,00	TARIFA UVT PLENO
4349	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
4350	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
4351	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	1	183.800,00	TARIFA UVT PLENO
4352	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	183.800,00	TARIFA UVT PLENO
4353	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	1	183.800,00	TARIFA UVT PLENO
4354	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	183.800,00	TARIFA UVT PLENO
4355	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	1	183.800,00	TARIFA UVT PLENO
4356	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	193.800,00	TARIFA UVT PLENO
4357	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	SERVICIO	1	947.400,00	TARIFA UVT PLENO

4358	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	947.400,00	TARIFA UVT PLENO
4359	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	SERVICIO	1	1.235.500,00	TARIFA UVT PLENO
4360	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	1.235.500,00	TARIFA UVT PLENO
4361	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	SERVICIO	1	2.174.000,00	TARIFA UVT PLENO
4362	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	168.100,00	TARIFA UVT PLENO
4363	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	1	183.800,00	TARIFA UVT PLENO
4364	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SERVICIO	1	357.200,00	TARIFA UVT PLENO
4365	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	283.300,00	TARIFA UVT PLENO
4366	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	178.600,00	TARIFA UVT PLENO
4367	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	SERVICIO	1	283.300,00	TARIFA UVT PLENO
4368	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	SERVICIO	1	155.600,00	TARIFA UVT PLENO
4369	881320	ECOGRAFIA DE ANO	SERVICIO	1	155.600,00	TARIFA UVT PLENO
4370	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	216.300,00	TARIFA UVT PLENO
4371	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	188.500,00	TARIFA UVT PLENO
4372	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4373	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	1	371.900,00	TARIFA UVT PLENO
4374	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	188.500,00	TARIFA UVT PLENO
4375	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	147.700,00	TARIFA UVT PLENO
4376	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	1	125.700,00	TARIFA UVT PLENO
4377	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	1	147.700,00	TARIFA UVT PLENO
4378	881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	SERVICIO	1	147.700,00	TARIFA UVT PLENO
4379	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	121.000,00	TARIFA UVT PLENO
4380	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	188.500,00	TARIFA UVT PLENO
4381	881434	PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	1	184.900,00	TARIFA UVT PLENO
4382	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	1	247.200,00	TARIFA UVT PLENO
4383	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	1	495.200,00	TARIFAS PROPIAS
4384	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	1	590.800,00	TARIFAS PROPIAS
4385	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	216.300,00	TARIFA UVT PLENO
4386	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1	155.600,00	TARIFA UVT PLENO

4387	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	183.800,00	TARIFA UVT PLENO
4388	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	248.800,00	TARIFA UVT PLENO
4389	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	183.800,00	TARIFA UVT PLENO
4390	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4391	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4392	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4393	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4394	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4395	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4396	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4397	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4398	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4399	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4400	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
4401	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	183.800,00	TARIFA UVT PLENO
4402	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	SERVICIO	1	371.900,00	TARIFA UVT PLENO
4403	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4404	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4405	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4406	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4407	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4408	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4409	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4410	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4411	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4412	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4413	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4414	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4415	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4416	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO

4417	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
4418	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
4419	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4420	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4421	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4422	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4423	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4424	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4425	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4426	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4427	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4428	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4429	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4430	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4431	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4432	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	SERVICIO	1	444.700,00	TARIFA UVT PLENO
4433	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4434	882370	FLEBOGRAFIA DE IMPEDANCIA	SERVICIO	1	267.100,00	TARIFA UVT PLENO
4435	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4436	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	SERVICIO	1	371.900,00	TARIFA UVT PLENO
4437	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	SERVICIO	1	305.300,00	TARIFA UVT PLENO
4438	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	1	580.300,00	TARIFA UVT PLENO
4439	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
4440	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	SERVICIO	1	3.949.000,00	TARIFA UVT PLENO
4441	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	SERVICIO	1	843.700,00	TARIFA UVT PLENO
4442	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	SERVICIO	1	398.000,00	TARIFA UVT PLENO
4443	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4444	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	40.000,00	TARIFA UVT PLENO
4445	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	37.700,00	TARIFA UVT PLENO

4446	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	28.500,00	TARIFA UVT PLENO
4447	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4448	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4449	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4450	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4451	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4452	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4453	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4454	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4455	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4456	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4457	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4458	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4459	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4460	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4461	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4462	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4463	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4464	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4465	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4466	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4467	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4468	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4469	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4470	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4471	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4472	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO

4473	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4474	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4475	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4476	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4477	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4478	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4479	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4480	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4481	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4482	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4483	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4484	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4485	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4486	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4487	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4488	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4489	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4490	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4491	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4492	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4493	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	SERVICIO	1	37.700,00	TARIFA UVT PLENO
4494	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4495	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4496	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	40.000,00	TARIFA UVT PLENO
4497	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	37.700,00	TARIFA UVT PLENO
4498	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	28.500,00	TARIFA UVT PLENO

4499	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4500	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4501	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4502	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4503	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4504	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4505	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4506	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4507	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4508	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4509	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4510	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4511	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4512	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4513	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4514	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4515	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4516	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4517	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4518	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4519	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO

4520	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4521	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4522	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4523	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4524	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4525	890361	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4526	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4527	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4528	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4529	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4530	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4531	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4532	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4533	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4534	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4535	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4536	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4537	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4538	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4539	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4540	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO

4541	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4542	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4543	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4544	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
4545	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4546	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4547	890404	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4548	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	38.600,00	TARIFA UVT PLENO
4549	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	37.700,00	TARIFA UVT PLENO
4550	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	28.500,00	TARIFA UVT PLENO
4551	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4552	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4553	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4554	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4555	890417	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4556	890418	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4557	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4558	890422	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4559	890423	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4560	890424	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4561	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4562	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4563	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4564	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4565	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4566	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4567	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4568	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4569	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO

4570	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4571	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4572	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4573	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4574	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4575	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4576	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4577	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4578	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4579	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4580	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4581	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4582	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4583	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4584	890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4585	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4586	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4587	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4588	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4589	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4590	890461	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4591	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4592	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4593	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4594	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4595	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4596	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4597	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4598	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4599	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4600	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

4601	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4602	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4603	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4604	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4605	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4606	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4607	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4608	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4609	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4610	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4611	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4612	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4613	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4614	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4615	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4616	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	1	160.300,00	TARIFA UVT PLENO
4617	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	1	160.300,00	TARIFA UVT PLENO
4618	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	1	160.300,00	TARIFA UVT PLENO
4619	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	69.100,00	TARIFA UVT PLENO
4620	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1	92.200,00	TARIFA UVT PLENO
4621	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	38.600,00	TARIFA UVT PLENO
4622	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	37.700,00	TARIFA UVT PLENO
4623	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	28.500,00	TARIFA UVT PLENO
4624	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4625	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4626	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4627	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4628	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	90.600,00	TARIFA UVT PLENO

4629	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1	90.600,00	TARIFA UVT PLENO
4630	890735	CONSULTA DE URGENCIAS- POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	90.600,00	TARIFA UVT PLENO
4631	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	90.600,00	TARIFA UVT PLENO
4632	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	90.600,00	TARIFA UVT PLENO
4633	890783	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1	90.600,00	TARIFA UVT PLENO
4634	891201	RINOMANOMETRIA	SERVICIO	1	152.900,00	TARIFA UVT PLENO
4635	891202	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO	SERVICIO	1	152.900,00	TARIFA UVT PLENO
4636	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	111.600,00	TARIFA UVT PLENO
4637	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	111.600,00	TARIFA UVT PLENO
4638	891501	ELECTROCORTICOGRAFIA	SERVICIO	1	138.800,00	TARIFA UVT PLENO
4639	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL (PALPEBRAL)	SERVICIO	1	97.900,00	TARIFA UVT PLENO
4640	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	SERVICIO	1	80.100,00	TARIFA UVT PLENO
4641	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	SERVICIO	1	264.500,00	TARIFA UVT PLENO
4642	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	SERVICIO	1	2.330.100,00	TARIFA UVT PLENO
4643	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	SERVICIO	1	325.800,00	TARIFA UVT PLENO
4644	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	SERVICIO	1	44.100,00	TARIFA UVT PLENO
4645	892903	PENOSCOPIA	SERVICIO	1	557.700,00	TARIFA UVT PLENO
4646	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
4647	893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL INTRAORAL FRONTAL O LATERAL	SERVICIO	1	38.100,00	TARIFA UVT PLENO
4648	893103	EVALUACION Y MEDICION ORTODONTICA U ORTOPEDICA ORAL	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
4649	893104	ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	133.000,00	TARIFA UVT PLENO
4650	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
4651	893702	VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.) PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
4652	893703	ESPIROMETRIA	SERVICIO	1	88.500,00	TARIFA UVT PLENO
4653	893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO	SERVICIO	1	140.900,00	TARIFA UVT PLENO
4654	893802	CURVA DE HIPEROXIA	SERVICIO	1	415.300,00	TARIFA UVT PLENO
4655	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1	216.300,00	TARIFA UVT PLENO
4656	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	SERVICIO	1	299.100,00	TARIFA UVT PLENO

4657	893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALON ESOFAGICO	SERVICIO	1	226.300,00	TARIFA UVT PLENO
4658	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SERVICIO	1	106.300,00	TARIFA UVT PLENO
4659	893809	RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE	SERVICIO	1	95.800,00	TARIFA UVT PLENO
4660	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	SERVICIO	1	18.400,00	TARIFA UVT PLENO
4661	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL	SERVICIO	1	18.400,00	TARIFA UVT PLENO
4662	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	SERVICIO	1	55.000,00	TARIFA UVT PLENO
4663	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	SERVICIO	1	175.500,00	TARIFA UVT PLENO
4664	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	SERVICIO	1	298.500,00	TARIFA UVT PLENO
4665	893822	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	SERVICIO	1	298.500,00	TARIFA UVT PLENO
4666	893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
4667	893908	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.546.100,00	TARIFA UVT PLENO
4668	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	444.100,00	TARIFA UVT PLENO
4669	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	SERVICIO	1	91.100,00	TARIFAS PROPIAS
4670	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1	728.500,00	TARIFA UVT PLENO
4671	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	SERVICIO	1	728.500,00	TARIFA UVT PLENO
4672	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	SERVICIO	1	75.400,00	TARIFA UVT PLENO
4673	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)	SERVICIO	1	391.800,00	TARIFA UVT PLENO
4674	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO	SERVICIO	1	261.300,00	TARIFA UVT PLENO
4675	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	SERVICIO	1	1.003.500,00	TARIFA UVT PLENO
4676	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	SERVICIO	1	325.800,00	TARIFA UVT PLENO
4677	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	1	41.300,00	TARIFA UVT PLENO
4678	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SERVICIO	1	178.100,00	TARIFA UVT PLENO
4679	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SERVICIO	1	52.900,00	TARIFA UVT PLENO
4680	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	SERVICIO	1	96.400,00	TARIFA UVT PLENO
4681	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	SERVICIO	1	155.500,00	TARIFAS PROPIAS
4682	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	210.500,00	TARIFA UVT PLENO
4683	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	188.000,00	TARIFA UVT PLENO
4684	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	SERVICIO	1	188.000,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

4685	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	SERVICIO	1	296.400,00	TARIFA UVT PLENO
4686	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	SERVICIO	1	296.400,00	TARIFA UVT PLENO
4687	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	SERVICIO	1	452.500,00	TARIFA UVT PLENO
4688	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	4.018.400,00	TARIFAS PROPIAS
4689	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	1.690.000,00	TARIFAS PROPIAS
4690	898804	ESTUDIO ANATOMOPATÓLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	1.826.600,00	TARIFAS PROPIAS
4691	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	SERVICIO	1	162.900,00	TARIFA UVT PLENO
4692	898806	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	SERVICIO	1	166.900,00	TARIFAS PROPIAS
4693	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	228.400,00	TARIFAS PROPIAS
4694	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	249.300,00	TARIFA UVT PLENO
4695	898809	ESTUDIO ANATOMOPATÓLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	1.826.600,00	TARIFAS PROPIAS
4696	898810	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO	SERVICIO	1	162.900,00	TARIFA UVT PLENO
4697	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	47.800,00	TARIFA UVT PLENO
4698	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	472.000,00	TARIFAS PROPIAS
4699	901009	DETECCION DE CABAPENEMASAS	SERVICIO	1	112.100,00	TARIFAS PROPIAS
4700	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1	26.700,00	TARIFA UVT PLENO
4701	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4702	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4703	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4704	901107-01	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - ORINA	SERVICIO	1	19.700,00	TARIFA UVT PLENO
4705	901107-02	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - RESPIRATORIO	SERVICIO	1	19.700,00	TARIFA UVT PLENO
4706	901107-03	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - SECRECIONES	SERVICIO	1	19.700,00	TARIFA UVT PLENO
4707	901107-04	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - HEMOCULTIVOS	SERVICIO	1	19.700,00	TARIFA UVT PLENO
4708	901107-05	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - FROTIS VAGINAL	SERVICIO	1	19.700,00	TARIFA UVT PLENO
4709	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4710	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4711	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4712	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	121.500,00	TARIFA UVT PLENO

4713	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	SERVICIO	1	60.200,00	TARIFA UVT PLENO
4714	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	1	90.100,00	TARIFA UVT PLENO
4715	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	90.100,00	TARIFA UVT PLENO
4716	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4717	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4718	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4719	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	110.500,00	TARIFA UVT PLENO
4720	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	102.100,00	TARIFA UVT PLENO
4721	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1	61.800,00	TARIFA UVT PLENO
4722	901219	CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO	1	341.500,00	TARIFA UVT PLENO
4723	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	108.900,00	TARIFA UVT PLENO
4724	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	108.900,00	TARIFA UVT PLENO
4725	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	108.900,00	TARIFA UVT PLENO
4726	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	SERVICIO	1	110.500,00	TARIFA UVT PLENO
4727	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4728	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	42.300,00	TARIFA UVT PLENO
4729	901304-01	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	81.700,00	TARIFA UVT PLENO
4730	901304-02	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - PRUEBA DE HELECHO	SERVICIO	1	81.700,00	TARIFA UVT PLENO
4731	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	22.000,00	TARIFA UVT PLENO
4732	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
4733	901310	LEISHMANIA TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	SERVICIO	1	25.700,00	TARIFA UVT PLENO
4734	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
4735	901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	51.000,00	TARIFA UVT PLENO
4736	901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	50.500,00	TARIFA UVT PLENO
4737	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	SERVICIO	1	38.100,00	TARIFA UVT PLENO
4738	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	38.100,00	TARIFA UVT PLENO
4739	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	81.700,00	TARIFA UVT PLENO
4740	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	1	59.200,00	TARIFA UVT PLENO

4741	902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
4742	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
4743	902008	ANTITROMBINA III CONCENTRACION MANUAL	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
4744	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
4745	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1	43.600,00	TARIFA UVT PLENO
4746	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	SERVICIO	1	67.600,00	TARIFA UVT PLENO
4747	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	SERVICIO	1	43.600,00	TARIFA UVT PLENO
4748	902021	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	1	43.600,00	TARIFA UVT PLENO
4749	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	SERVICIO	1	43.600,00	TARIFA UVT PLENO
4750	902024	FIBRINOGENO	SERVICIO	1	34.900,00	TARIFA UVT PLENO
4751	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4752	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	SERVICIO	1	96.400,00	TARIFA UVT PLENO
4753	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
4754	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
4755	902050	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	1	15.600,00	TARIFA UVT PLENO
4756	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	SERVICIO	1	43.600,00	TARIFA UVT PLENO
4757	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SERVICIO	1	43.600,00	TARIFA UVT PLENO
4758	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO	1	43.600,00	TARIFA UVT PLENO
4759	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SERVICIO	1	43.600,00	TARIFA UVT PLENO
4760	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	SERVICIO	1	43.600,00	TARIFA UVT PLENO
4761	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	SERVICIO	1	20.200,00	TARIFA UVT PLENO
4762	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	235.400,00	TARIFAS PROPIAS
4763	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
4764	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	1	83.300,00	TARIFA UVT PLENO
4765	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	83.300,00	TARIFA UVT PLENO
4766	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	50.500,00	TARIFA UVT PLENO
4767	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	50.500,00	TARIFA UVT PLENO
4768	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
4769	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1	8.700,00	TARIFA UVT PLENO
4770	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	1	13.800,00	TARIFA UVT PLENO

4771	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	38.100,00	TARIFA UVT PLENO
4772	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	6.900,00	TARIFA UVT PLENO
4773	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	14.200,00	TARIFA UVT PLENO
4774	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	19.700,00	TARIFA UVT PLENO
4775	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	36.800,00	TARIFA UVT PLENO
4776	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
4777	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
4778	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	15.600,00	TARIFA UVT PLENO
4779	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1	15.600,00	TARIFA UVT PLENO
4780	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
4781	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
4782	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	37.700,00	TARIFA UVT PLENO
4783	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	SERVICIO	1	128.800,00	TARIFA UVT PLENO
4784	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO	SERVICIO	1	51.900,00	TARIFA UVT PLENO
4785	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
4786	903006	CAROTENOS	SERVICIO	1	42.300,00	TARIFA UVT PLENO
4787	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	60.800,00	TARIFA UVT PLENO
4788	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	1	60.800,00	TARIFA UVT PLENO
4789	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	60.800,00	TARIFA UVT PLENO
4790	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	1	60.800,00	TARIFA UVT PLENO
4791	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	1	144.600,00	TARIFA UVT PLENO
4792	903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL	SERVICIO	1	79.100,00	TARIFA UVT PLENO
4793	903016	FERRITINA	SERVICIO	1	88.000,00	TARIFA UVT PLENO
4794	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	51.900,00	TARIFA UVT PLENO
4795	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	51.900,00	TARIFA UVT PLENO
4796	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	111.600,00	TARIFA UVT PLENO
4797	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

4798	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO
4799	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	SERVICIO	1	49.600,00	TARIFA UVT PLENO
4800	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	31.200,00	TARIFA UVT PLENO
4801	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	46.900,00	TARIFA UVT PLENO
4802	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	46.900,00	TARIFA UVT PLENO
4803	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1	170.700,00	TARIFA UVT PLENO
4804	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	SERVICIO	1	64.900,00	TARIFA UVT PLENO
4805	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	40.900,00	TARIFA UVT PLENO
4806	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	60.800,00	TARIFA UVT PLENO
4807	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	60.800,00	TARIFA UVT PLENO
4808	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
4809	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	SERVICIO	1	99.000,00	TARIFAS PROPIAS
4810	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	60.800,00	TARIFA UVT PLENO
4811	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4812	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	63.900,00	TARIFA UVT PLENO
4813	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	113.700,00	TARIFA UVT PLENO
4814	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	97.900,00	TARIFA UVT PLENO
4815	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	168.100,00	TARIFA UVT PLENO
4816	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.500,00	TARIFA UVT PLENO
4817	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	132.000,00	TARIFA UVT PLENO
4818	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
4819	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
4820	903201	FENILALANINA POST- CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
4821	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	36.300,00	TARIFA UVT PLENO
4822	903301	GALACTOSA	SERVICIO	1	42.300,00	TARIFA UVT PLENO
4823	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	SERVICIO	1	128.800,00	TARIFA UVT PLENO
4824	903402	ALDOLASA	SERVICIO	1	61.800,00	TARIFA UVT PLENO
4825	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO
4826	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4827	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4828	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO

4829	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4830	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	76.500,00	TARIFA UVT PLENO
4831	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	76.500,00	TARIFA UVT PLENO
4832	903418	COLIGLICINA	SERVICIO	1	178.600,00	TARIFA UVT PLENO
4833	903420	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
4834	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	46.900,00	TARIFA UVT PLENO
4835	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	46.900,00	TARIFA UVT PLENO
4836	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	SERVICIO	1	94.800,00	TARIFA UVT PLENO
4837	903425	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1	42.700,00	TARIFA UVT PLENO
4838	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	84.300,00	TARIFA UVT PLENO
4839	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	86.900,00	TARIFA UVT PLENO
4840	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1	82.200,00	TARIFA UVT PLENO
4841	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	93.700,00	TARIFA UVT PLENO
4842	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
4843	903434	SEROTONINA	SERVICIO	1	63.900,00	TARIFA UVT PLENO
4844	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	117.800,00	TARIFA UVT PLENO
4845	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	117.800,00	TARIFA UVT PLENO
4846	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	SERVICIO	1	46.900,00	TARIFA UVT PLENO
4847	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	SERVICIO	1	89.000,00	TARIFA UVT PLENO
4848	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO	1	97.400,00	TARIFA UVT PLENO
4849	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	32.600,00	TARIFA UVT PLENO
4850	903604	CALCIO IONICO	SERVICIO	1	32.600,00	TARIFA UVT PLENO
4851	903608	ZINC	SERVICIO	1	97.400,00	TARIFA UVT PLENO
4852	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	97.400,00	TARIFA UVT PLENO
4853	903701	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4854	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4855	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4856	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4857	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO

4858	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4859	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4860	903711	VITAMINA K	SERVICIO	1	202.200,00	TARIFA UVT PLENO
4861	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	25.700,00	TARIFA UVT PLENO
4862	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	25.700,00	TARIFA UVT PLENO
4863	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	15.600,00	TARIFA UVT PLENO
4864	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	15.600,00	TARIFA UVT PLENO
4865	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	29.900,00	TARIFA UVT PLENO
4866	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	29.900,00	TARIFA UVT PLENO
4867	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1	36.800,00	TARIFA UVT PLENO
4868	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	32.600,00	TARIFA UVT PLENO
4869	903813	CLORO	SERVICIO	1	17.400,00	TARIFA UVT PLENO
4870	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	17.400,00	TARIFA UVT PLENO
4871	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	38.600,00	TARIFA UVT PLENO
4872	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	45.500,00	TARIFA UVT PLENO
4873	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	46.900,00	TARIFA UVT PLENO
4874	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
4875	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4876	903823	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4877	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	22.000,00	TARIFA UVT PLENO
4878	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1	14.200,00	TARIFA UVT PLENO
4879	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	1	14.200,00	TARIFA UVT PLENO
4880	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	1	27.100,00	TARIFA UVT PLENO
4881	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
4882	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
4883	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	28.000,00	TARIFA UVT PLENO
4884	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO
4885	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	30.800,00	TARIFA UVT PLENO
4886	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	30.800,00	TARIFA UVT PLENO
4887	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	46.900,00	TARIFA UVT PLENO
4888	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
4889	903840	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1	15.600,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

4890	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	23.000,00	TARIFA UVT PLENO
4891	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	58.100,00	TARIFA UVT PLENO
4892	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1	23.000,00	TARIFA UVT PLENO
4893	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	105.800,00	TARIFA UVT PLENO
4894	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1	58.100,00	TARIFA UVT PLENO
4895	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	64.900,00	TARIFA UVT PLENO
4896	903847	LIPASA	SERVICIO	1	58.700,00	TARIFA UVT PLENO
4897	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	SERVICIO	1	81.700,00	TARIFA UVT PLENO
4898	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	SERVICIO	1	97.400,00	TARIFA UVT PLENO
4899	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4900	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	SERVICIO	1	89.000,00	TARIFA UVT PLENO
4901	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	SERVICIO	1	99.500,00	TARIFA UVT PLENO
4902	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1	97.400,00	TARIFA UVT PLENO
4903	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4904	903856	NITROGENO UREICO	SERVICIO	1	18.400,00	TARIFA UVT PLENO
4905	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	18.400,00	TARIFA UVT PLENO
4906	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	1	31.200,00	TARIFA UVT PLENO
4907	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	54.500,00	TARIFA UVT PLENO
4908	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	54.500,00	TARIFA UVT PLENO
4909	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	97.400,00	TARIFA UVT PLENO
4910	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	17.400,00	TARIFA UVT PLENO
4911	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	15.600,00	TARIFA UVT PLENO
4912	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	45.000,00	TARIFA UVT PLENO
4913	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	45.000,00	TARIFA UVT PLENO
4914	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	40.000,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

4915	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	40.000,00	TARIFA UVT PLENO
4916	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	25.700,00	TARIFA UVT PLENO
4917	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	20.200,00	TARIFA UVT PLENO
4918	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	20.200,00	TARIFA UVT PLENO
4919	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	29.900,00	TARIFA UVT PLENO
4920	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	45.000,00	TARIFA UVT PLENO
4921	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	32.600,00	TARIFA UVT PLENO
4922	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	15.600,00	TARIFA UVT PLENO
4923	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	30.800,00	TARIFA UVT PLENO
4924	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	22.000,00	TARIFA UVT PLENO
4925	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	25.700,00	TARIFA UVT PLENO
4926	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	54.500,00	TARIFA UVT PLENO
4927	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
4928	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	17.400,00	TARIFA UVT PLENO
4929	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	25.700,00	TARIFA UVT PLENO
4930	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	SERVICIO	1	8.600,00	TARIFAS PROPIAS
4931	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	1	105.800,00	TARIFA UVT PLENO
4932	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	22.000,00	TARIFA UVT PLENO
4933	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	259.300,00	TARIFA UVT PLENO
4934	904004	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	140.400,00	TARIFA UVT PLENO
4935	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	SERVICIO	1	140.400,00	TARIFA UVT PLENO
4936	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1	104.200,00	TARIFA UVT PLENO
4937	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	140.400,00	TARIFA UVT PLENO
4938	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	160.300,00	TARIFA UVT PLENO
4939	904108	PROLACTINA	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
4940	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
4941	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	SERVICIO	1	100.600,00	TARIFA UVT PLENO
4942	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	302.700,00	TARIFA UVT PLENO
4943	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	SERVICIO	1	138.800,00	TARIFA UVT PLENO
4944	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	125.700,00	TARIFA UVT PLENO

4945	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	195.400,00	TARIFA UVT PLENO
4946	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1	125.700,00	TARIFA UVT PLENO
4947	904504	ESTRIOL	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
4948	904505	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
4949	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	71.200,00	TARIFA UVT PLENO
4950	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	140.400,00	TARIFA UVT PLENO
4951	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1	128.800,00	TARIFA UVT PLENO
4952	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	132.000,00	TARIFA UVT PLENO
4953	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	137.200,00	TARIFA UVT PLENO
4954	904801	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	205.800,00	TARIFA UVT PLENO
4955	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	205.800,00	TARIFA UVT PLENO
4956	904804	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1	118.900,00	TARIFA UVT PLENO
4957	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	140.400,00	TARIFA UVT PLENO
4958	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1	60.200,00	TARIFA UVT PLENO
4959	904812	CORTISOL AM	SERVICIO	1	108.900,00	TARIFA UVT PLENO
4960	904813	CORTISOL PM	SERVICIO	1	108.900,00	TARIFA UVT PLENO
4961	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	112.100,00	TARIFA UVT PLENO
4962	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	121.000,00	TARIFA UVT PLENO
4963	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	121.000,00	TARIFA UVT PLENO
4964	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	SERVICIO	1	396.500,00	TARIFA UVT PLENO
4965	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	SERVICIO	1	178.600,00	TARIFA UVT PLENO
4966	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1	178.600,00	TARIFA UVT PLENO
4967	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	SERVICIO	1	178.600,00	TARIFA UVT PLENO
4968	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	SERVICIO	1	178.600,00	TARIFA UVT PLENO
4969	904921	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	91.700,00	TARIFA UVT PLENO
4970	904922	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	90.600,00	TARIFA UVT PLENO
4971	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	SERVICIO	1	90.100,00	TARIFA UVT PLENO
4972	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	90.100,00	TARIFA UVT PLENO
4973	904926	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	1	121.000,00	TARIFA UVT PLENO
4974	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1	90.100,00	TARIFA UVT PLENO
4975	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.000,00	TARIFA UVT PLENO

4976	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.000,00	TARIFA UVT PLENO
4977	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS N	SERVICIO	1	47.800,00	TARIFA UVT PLENO
4978	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	82.200,00	TARIFA UVT PLENO
4979	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	82.200,00	TARIFA UVT PLENO
4980	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	96.400,00	TARIFA UVT PLENO
4981	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	96.400,00	TARIFA UVT PLENO
4982	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
4983	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	143.500,00	TARIFA UVT PLENO
4984	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
4985	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
4986	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	150.300,00	TARIFA UVT PLENO
4987	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	150.300,00	TARIFA UVT PLENO
4988	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	150.300,00	TARIFA UVT PLENO
4989	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.800,00	TARIFA UVT PLENO
4990	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.800,00	TARIFA UVT PLENO
4991	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	91.100,00	TARIFA UVT PLENO
4992	905308	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	51.900,00	TARIFA UVT PLENO
4993	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
4994	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
4995	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
4996	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	99.000,00	TARIFA UVT PLENO
4997	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.000,00	TARIFA UVT PLENO
4998	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.800,00	TARIFA UVT PLENO
4999	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.000,00	TARIFA UVT PLENO
5000	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.300,00	TARIFA UVT PLENO
5001	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
5002	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	90.100,00	TARIFA UVT PLENO
5003	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	90.100,00	TARIFA UVT PLENO
5004	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	118.900,00	TARIFA UVT PLENO
5005	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	118.900,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

5006	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	SERVICIO	1	28.000,00	TARIFA UVT PLENO
5007	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	134.600,00	TARIFA UVT PLENO
5008	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	134.600,00	TARIFA UVT PLENO
5009	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.300,00	TARIFA UVT PLENO
5010	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.300,00	TARIFA UVT PLENO
5011	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
5012	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
5013	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.300,00	TARIFA UVT PLENO
5014	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.300,00	TARIFA UVT PLENO
5015	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	SERVICIO	1	62.300,00	TARIFA UVT PLENO
5016	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.300,00	TARIFA UVT PLENO
5017	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	55.000,00	TARIFA UVT PLENO
5018	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.300,00	TARIFA UVT PLENO
5019	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.300,00	TARIFA UVT PLENO
5020	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
5021	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
5022	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO
5023	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO
5024	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.900,00	TARIFA UVT PLENO
5025	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5026	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5027	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	51.000,00	TARIFA UVT PLENO
5028	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	51.000,00	TARIFA UVT PLENO
5029	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	1	86.900,00	TARIFA UVT PLENO
5030	905727	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1	85.400,00	TARIFA UVT PLENO
5031	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	111.600,00	TARIFA UVT PLENO
5032	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	111.600,00	TARIFA UVT PLENO
5033	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.800,00	TARIFA UVT PLENO
5034	905733	METACUALONA MANUAL	SERVICIO	1	72.800,00	TARIFA UVT PLENO
5035	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	49.100,00	TARIFA UVT PLENO
5036	905735	METADONA MANUAL	SERVICIO	1	49.100,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

5037	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5038	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5039	905740	OPIACEOS MANUAL	SERVICIO	1	89.000,00	TARIFA UVT PLENO
5040	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	71.200,00	TARIFA UVT PLENO
5041	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	91.700,00	TARIFA UVT PLENO
5042	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	SERVICIO	1	91.700,00	TARIFA UVT PLENO
5043	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
5044	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	146.100,00	TARIFA UVT PLENO
5045	905750	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	1	146.100,00	TARIFA UVT PLENO
5046	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.800,00	TARIFA UVT PLENO
5047	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.800,00	TARIFA UVT PLENO
5048	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	58.100,00	TARIFA UVT PLENO
5049	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
5050	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
5051	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	80.700,00	TARIFA UVT PLENO
5052	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1	64.900,00	TARIFA UVT PLENO
5053	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1	SERVICIO	1	180.200,00	TARIFA UVT PLENO
5054	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5055	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5056	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.900,00	TARIFA UVT PLENO
5057	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.900,00	TARIFA UVT PLENO
5058	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.900,00	TARIFA UVT PLENO
5059	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.900,00	TARIFA UVT PLENO
5060	906037	SHIGUELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	51.000,00	TARIFA UVT PLENO
5061	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO-ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5062	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	46.200,00	TARIFAS PROPIAS
5063	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	97.900,00	TARIFA UVT PLENO
5064	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	97.900,00	TARIFA UVT PLENO

5065	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	97.900,00	TARIFA UVT PLENO
5066	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	SERVICIO	1	61.800,00	TARIFA UVT PLENO
5067	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5068	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	28.500,00	TARIFA UVT PLENO
5069	906114	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	28.500,00	TARIFA UVT PLENO
5070	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	60.200,00	TARIFA UVT PLENO
5071	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	25.700,00	TARIFA UVT PLENO
5072	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
5073	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	140.400,00	TARIFA UVT PLENO
5074	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	140.400,00	TARIFA UVT PLENO
5075	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	106.300,00	TARIFA UVT PLENO
5076	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	106.300,00	TARIFA UVT PLENO
5077	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	102.100,00	TARIFA UVT PLENO
5078	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	102.100,00	TARIFA UVT PLENO
5079	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1	162.900,00	TARIFA UVT PLENO
5080	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	1	162.900,00	TARIFA UVT PLENO
5081	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.300,00	TARIFA UVT PLENO
5082	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
5083	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
5084	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
5085	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
5086	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	166.000,00	TARIFA UVT PLENO
5087	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI	SERVICIO	1	166.000,00	TARIFA UVT PLENO
5088	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	166.000,00	TARIFA UVT PLENO
5089	906225-01	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - TOTALES	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
5090	906225-02	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
5091	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	135.600,00	TARIFA UVT PLENO

5092	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	146.100,00	TARIFA UVT PLENO
5093	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	146.100,00	TARIFA UVT PLENO
5094	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	132.000,00	TARIFA UVT PLENO
5095	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	126.700,00	TARIFA UVT PLENO
5096	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	133.000,00	TARIFA UVT PLENO
5097	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.400,00	TARIFA UVT PLENO
5098	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.400,00	TARIFA UVT PLENO
5099	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.800,00	TARIFA UVT PLENO
5100	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.800,00	TARIFA UVT PLENO
5101	906249-01	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	132.000,00	TARIFA UVT PLENO
5102	906249-02	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1	132.000,00	TARIFA UVT PLENO
5103	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	132.000,00	TARIFA UVT PLENO
5104	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1	92.200,00	TARIFA UVT PLENO
5105	906254	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	1	92.200,00	TARIFA UVT PLENO
5106	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
5107	906265	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	63.400,00	TARIFA UVT PLENO
5108	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	259.300,00	TARIFA UVT PLENO
5109	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
5110	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	SERVICIO	1	61.800,00	TARIFA UVT PLENO
5111	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	28.500,00	TARIFA UVT PLENO
5112	906317-01	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	SERVICIO	1	166.000,00	TARIFA UVT PLENO
5113	906317-02	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] - PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1	166.000,00	TARIFA UVT PLENO
5114	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	103.200,00	TARIFA UVT PLENO
5115	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	SERVICIO	1	180.200,00	TARIFA UVT PLENO
5116	906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	137.200,00	TARIFA UVT PLENO
5117	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	SERVICIO	1	137.200,00	TARIFA UVT PLENO
5118	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	SERVICIO	1	92.200,00	TARIFA UVT PLENO
5119	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	60.200,00	TARIFA UVT PLENO
5120	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	SERVICIO	1	92.262,00	TARIFAS PROPIAS
5121	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
5122	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.700,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

5123	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.700,00	TARIFA UVT PLENO
5124	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.700,00	TARIFA UVT PLENO
5125	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	108.900,00	TARIFA UVT PLENO
5126	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	160.300,00	TARIFA UVT PLENO
5127	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	117.800,00	TARIFA UVT PLENO
5128	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	123.600,00	TARIFA UVT PLENO
5129	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	123.600,00	TARIFA UVT PLENO
5130	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	121.000,00	TARIFA UVT PLENO
5131	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	121.000,00	TARIFA UVT PLENO
5132	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.800,00	TARIFA UVT PLENO
5133	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	1	42.700,00	TARIFA UVT PLENO
5134	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	175.500,00	TARIFA UVT PLENO
5135	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5136	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5137	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	SERVICIO	1	109.500,00	TARIFA UVT PLENO
5138	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	71.200,00	TARIFA UVT PLENO
5139	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	71.200,00	TARIFA UVT PLENO
5140	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	175.500,00	TARIFA UVT PLENO
5141	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	175.500,00	TARIFA UVT PLENO
5142	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	175.500,00	TARIFA UVT PLENO
5143	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	97.900,00	TARIFA UVT PLENO
5144	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
5145	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
5146	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
5147	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
5148	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	113.100,00	TARIFA UVT PLENO
5149	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
5150	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

5151	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	259.300,00	TARIFA UVT PLENO
5152	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	1	3.725.400,00	TARIFA UVT PLENO
5153	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO	1	3.725.400,00	TARIFA UVT PLENO
5154	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	SERVICIO	1	447.300,00	TARIFA UVT PLENO
5155	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	SERVICIO	1	3.725.400,00	TARIFA UVT PLENO
5156	906519	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	SERVICIO	1	3.725.400,00	TARIFA UVT PLENO
5157	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	SERVICIO	1	447.300,00	TARIFA UVT PLENO
5158	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	SERVICIO	1	447.300,00	TARIFA UVT PLENO
5159	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	SERVICIO	1	447.300,00	TARIFA UVT PLENO
5160	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	69.100,00	TARIFA UVT PLENO
5161	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	128.800,00	TARIFA UVT PLENO
5162	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	195.400,00	TARIFA UVT PLENO
5163	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	293.800,00	TARIFA UVT PLENO
5164	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	236.200,00	TARIFA UVT PLENO
5165	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	236.200,00	TARIFA UVT PLENO
5166	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	237.800,00	TARIFA UVT PLENO
5167	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.900,00	TARIFA UVT PLENO
5168	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	223.100,00	TARIFA UVT PLENO
5169	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	211.100,00	TARIFA UVT PLENO
5170	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.300,00	TARIFA UVT PLENO
5171	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
5172	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	8.700,00	TARIFA UVT PLENO
5173	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	11.100,00	TARIFA UVT PLENO
5174	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.200,00	TARIFA UVT PLENO
5175	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
5176	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
5177	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
5178	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
5179	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	195.400,00	TARIFA UVT PLENO

5180	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	195.400,00	TARIFA UVT PLENO
5181	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
5182	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IGD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.200,00	TARIFA UVT PLENO
5183	906759	LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.200,00	TARIFA UVT PLENO
5184	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
5185	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
5186	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.700,00	TARIFA UVT PLENO
5187	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRAB) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	217.900,00	TARIFA UVT PLENO
5188	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	52.900,00	TARIFA UVT PLENO
5189	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	74.400,00	TARIFA UVT PLENO
5190	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	1	31.200,00	TARIFA UVT PLENO
5191	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	80.100,00	TARIFA UVT PLENO
5192	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5193	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5194	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5195	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	97.400,00	TARIFA UVT PLENO
5196	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	223.100,00	TARIFA UVT PLENO
5197	906901	AGLUTININAS AL FRIO	SERVICIO	1	23.000,00	TARIFA UVT PLENO
5198	906902	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	1	23.000,00	TARIFA UVT PLENO
5199	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	117.300,00	TARIFA UVT PLENO
5200	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	156.600,00	TARIFA UVT PLENO
5201	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	61.800,00	TARIFA UVT PLENO
5202	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	1	40.000,00	TARIFA UVT PLENO
5203	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5204	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
5205	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5206	907002	COPROLOGICO	SERVICIO	1	15.100,00	TARIFA UVT PLENO
5207	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1	23.000,00	TARIFA UVT PLENO

5208	907004	COPROSCOPICO	SERVICIO	1	59.700,00	TARIFA UVT PLENO
5209	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1	34.900,00	TARIFA UVT PLENO
5210	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1	18.400,00	TARIFA UVT PLENO
5211	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	11.500,00	TARIFA UVT PLENO
5212	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
5213	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
5214	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	15.100,00	TARIFA UVT PLENO
5215	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	59.700,00	TARIFA UVT PLENO
5216	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5217	907102	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	42.300,00	TARIFA UVT PLENO
5218	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1	19.700,00	TARIFA UVT PLENO
5219	907104	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	1	25.200,00	TARIFA UVT PLENO
5220	907105	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1	38.600,00	TARIFA UVT PLENO
5221	907106	UROANALISIS	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
5222	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
5223	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	SERVICIO	1	13.800,00	TARIFA UVT PLENO
5224	907109	DENSIDAD URINARIA	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
5225	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	SERVICIO	1	83.300,00	TARIFA UVT PLENO
5226	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	SERVICIO	1	47.800,00	TARIFA UVT PLENO
5227	907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	SERVICIO	1	16.100,00	TARIFA UVT PLENO
5228	907205	FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA	SERVICIO	1	24.400,00	TARIFA UVT PLENO
5229	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
5230	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	93.200,00	TARIFA UVT PLENO
5231	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	125.700,00	TARIFA UVT PLENO
5232	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	170.700,00	TARIFA UVT PLENO
5233	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	73.300,00	TARIFA UVT PLENO
5234	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO
5235	908308	ACIDO OROTICO	SERVICIO	1	105.800,00	TARIFA UVT PLENO
5236	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	36.300,00	TARIFA UVT PLENO
5237	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	SERVICIO	1	26.700,00	TARIFA UVT PLENO
5238	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	SERVICIO	1	28.000,00	TARIFA UVT PLENO

5239	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	SERVICIO	1	28.000,00	TARIFA UVT PLENO
5240	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
5241	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
5242	908317	TIROSINA TEST CON RAIZ DE CABELLO	SERVICIO	1	388.100,00	TARIFA UVT PLENO
5243	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	52.400,00	TARIFA UVT PLENO
5244	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	170.700,00	TARIFA UVT PLENO
5245	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	116.300,00	TARIFA UVT PLENO
5246	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	173.900,00	TARIFA UVT PLENO
5247	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	SERVICIO	1	173.900,00	TARIFA UVT PLENO
5248	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
5249	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
5250	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	168.100,00	TARIFA UVT PLENO
5251	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
5252	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	1	117.800,00	TARIFA UVT PLENO
5253	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO	1	776.700,00	TARIFA UVT PLENO
5254	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	186.500,00	TARIFA UVT PLENO
5255	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	125.700,00	TARIFA UVT PLENO
5256	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	52.400,00	TARIFA UVT PLENO
5257	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	69.100,00	TARIFA UVT PLENO
5258	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	126.200,00	TARIFA UVT PLENO
5259	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	SERVICIO	1	66.500,00	TARIFA UVT PLENO
5260	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	SERVICIO	1	66.500,00	TARIFA UVT PLENO
5261	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION	SERVICIO	1	1.294.200,00	TARIFA UVT PLENO
5262	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	SERVICIO	1	724.900,00	TARIFA UVT PLENO
5263	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	SERVICIO	1	634.200,00	TARIFA UVT PLENO
5264	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	SERVICIO	1	1.428.400,00	TARIFAS PROPIAS
5265	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	SERVICIO	1	1.329.900,00	TARIFAS PROPIAS
5266	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	SERVICIO	1	2.568.200,00	TARIFAS PROPIAS
5267	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	SERVICIO	1	2.811.400,00	TARIFAS PROPIAS
5268	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	SERVICIO	1	999.800,00	TARIFAS PROPIAS
5269	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	SERVICIO	1	976.600,00	TARIFAS PROPIAS

5270	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA- MEDICION DE CADA UNA	SERVICIO	1	517.500,00	TARIFA UVT PLENO
5271	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS- MEDICION DE CADA UNA	SERVICIO	1	517.500,00	TARIFA UVT PLENO
5272	908603	ENZIMAS GLICOLITICAS- MEDICION DE CADA UNA	SERVICIO	1	517.500,00	TARIFA UVT PLENO
5273	908604	ENZIMAS LISOSOMALES- MEDICION DE CADA UNA	SERVICIO	1	776.700,00	TARIFA UVT PLENO
5274	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO- MEDICION DE CADA UNA	SERVICIO	1	517.500,00	TARIFA UVT PLENO
5275	908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION	SERVICIO	1	465.600,00	TARIFA UVT PLENO
5276	908803	HEPATITIS B GENOTIPO	SERVICIO	1	166.000,00	TARIFA UVT PLENO
5277	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	315.600,00	TARIFAS PROPIAS
5278	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	315.600,00	TARIFAS PROPIAS
5279	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	1	142.500,00	TARIFA UVT PLENO
5280	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	SERVICIO	1	448.500,00	TARIFAS PROPIAS
5281	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	461.700,00	TARIFAS PROPIAS
5282	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	1.024.200,00	TARIFAS PROPIAS
5283	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	61.800,00	TARIFA UVT PLENO
5284	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	60.800,00	TARIFA UVT PLENO
5285	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	28.500,00	TARIFA UVT PLENO
5286	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	SERVICIO	1	28.500,00	TARIFA UVT PLENO
5287	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	40.900,00	TARIFA UVT PLENO
5288	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	48.700,00	TARIFA UVT PLENO
5289	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	20.200,00	TARIFA UVT PLENO
5290	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SERVICIO	1	20.200,00	TARIFA UVT PLENO
5291	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	53.900,00	TARIFA UVT PLENO
5292	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	65.500,00	TARIFA UVT PLENO
5293	911027	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	SERVICIO	1	132.000,00	TARIFA UVT PLENO
5294	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	SERVICIO	1	132.000,00	TARIFA UVT PLENO
5295	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	SERVICIO	1	99.500,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

5296	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	1	99.500,00	TARIFA UVT PLENO
5297	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	SERVICIO	1	595.500,00	TARIFA UVT PLENO
5298	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1	99.500,00	TARIFA UVT PLENO
5299	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	SERVICIO	1	595.500,00	TARIFA UVT PLENO
5300	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	SERVICIO	1	1.843.000,00	TARIFA UVT PLENO
5301	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO
5302	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SERVICIO	1	123.100,00	TARIFA UVT PLENO
5303	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO
5304	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SERVICIO	1	123.100,00	TARIFA UVT PLENO
5305	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1	69.700,00	TARIFA UVT PLENO
5306	920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	SERVICIO	1	398.600,00	TARIFA UVT PLENO
5307	920102	GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	SERVICIO	1	445.200,00	TARIFA UVT PLENO
5308	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	560.400,00	TARIFA UVT PLENO
5309	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	SERVICIO	1	339.400,00	TARIFA UVT PLENO
5310	920201	CAPTACION TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS	SERVICIO	1	211.100,00	TARIFA UVT PLENO
5311	920303	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	SERVICIO	1	467.200,00	TARIFA UVT PLENO
5312	920306	GAMAGRAFIA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR	SERVICIO	1	882.500,00	TARIFA UVT PLENO
5313	920307	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACION)	SERVICIO	1	341.000,00	TARIFA UVT PLENO
5314	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	SERVICIO	1	2.307.100,00	TARIFA UVT PLENO
5315	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	SERVICIO	1	3.174.900,00	TARIFA UVT PLENO
5316	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	SERVICIO	1	3.174.900,00	TARIFA UVT PLENO
5317	920506	MEDICION DE ABSORCION GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING]	SERVICIO	1	182.300,00	TARIFA UVT PLENO
5318	920511	VOLUMEN PLASMATICO	SERVICIO	1	260.300,00	TARIFA UVT PLENO
5319	922321	TELETERAPIA CON COBALTO (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	SERVICIO	1	2.850.200,00	TARIFA UVT PLENO
5320	922443	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL [3D - CRT]	SERVICIO	1	10.157.600,00	TARIFAS PROPIAS
5321	922444	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]	SERVICIO	1	15.527.500,00	TARIFAS PROPIAS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

5322	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5323	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLOGICAS DEL HABLA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5324	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	SERVICIO	1	97.900,00	TARIFA UVT PLENO
5325	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	SERVICIO	1	97.400,00	TARIFA UVT PLENO
5326	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5327	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESION)	SERVICIO	1	120.900,00	TARIFAS PROPIAS
5328	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA	SERVICIO	1	20.200,00	TARIFA UVT PLENO
5329	931502	ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL REPETITIVA	SERVICIO	1	20.200,00	TARIFA UVT PLENO
5330	931503	TERAPIA LASER	SERVICIO	1	90.000,00	TARIFAS PROPIAS
5331	931601	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5332	935001	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	SERVICIO	1	80.700,00	TARIFA UVT PLENO
5333	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	1	86.400,00	TARIFA UVT PLENO
5334	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SERVICIO	1	86.400,00	TARIFA UVT PLENO
5335	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	1	86.400,00	TARIFA UVT PLENO
5336	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SERVICIO	1	86.400,00	TARIFA UVT PLENO
5337	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	SERVICIO	1	86.400,00	TARIFA UVT PLENO
5338	935401	APLICACION DE FERULA	SERVICIO	1	220.500,00	TARIFA UVT PLENO
5339	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
5340	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5341	937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5342	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5343	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5344	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5345	937401	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5346	937501	ADAPTACION DE DISPOSITIVOS DE VOZ O DISPOSITIVOS ORALES	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5347	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO OCIO Y ESPARCIMIENTO	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5348	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5349	938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

5350	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5351	939402	NEBULIZACION	SERVICIO	1	23.000,00	TARIFA UVT PLENO
5352	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SERVICIO	1	35.400,00	TARIFA UVT PLENO
5353	940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	1	69.100,00	TARIFA UVT PLENO
5354	940201	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	1	119.900,00	TARIFA UVT PLENO
5355	940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SERVICIO	1	37.700,00	TARIFA UVT PLENO
5356	940302	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SERVICIO	1	37.700,00	TARIFA UVT PLENO
5357	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	37.700,00	TARIFA UVT PLENO
5358	941101	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
5359	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	1	74.900,00	TARIFA UVT PLENO
5360	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	34.000,00	TARIFA UVT PLENO
5361	944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	1	84.800,00	TARIFA UVT PLENO
5362	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	1	99.000,00	TARIFA UVT PLENO
5363	944903	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5364	944906	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL.	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5365	944910	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5366	944915	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5367	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5368	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	1	77.500,00	TARIFA UVT PLENO
5369	950602	INTERFEROMETRIA	SERVICIO	1	111.600,00	TARIFA UVT PLENO
5370	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	113.700,00	TARIFA UVT PLENO
5371	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	252.400,00	TARIFA UVT PLENO
5372	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	1	252.400,00	TARIFA UVT PLENO
5373	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	SERVICIO	1	310.600,00	TARIFA UVT PLENO
5374	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	SERVICIO	1	209.500,00	TARIFA UVT PLENO
5375	951503	ABERROMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	209.500,00	TARIFA UVT PLENO
5376	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1	885.100,00	TARIFA UVT PLENO

5377	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	885.100,00	TARIFA UVT PLENO
5378	951903	ANGIOTOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE	SERVICIO	1	885.100,00	TARIFA UVT PLENO
5379	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	160.300,00	TARIFA UVT PLENO
5380	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	1	804.500,00	TARIFA UVT PLENO
5381	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	1	264.500,00	TARIFA UVT PLENO
5382	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	1	264.500,00	TARIFA UVT PLENO
5383	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	160.300,00	TARIFA UVT PLENO
5384	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	1	23.000,00	TARIFA UVT PLENO
5385	954101	REACTOMETRIA	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5386	954102	AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5387	954103	AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL	SERVICIO	1	61.800,00	TARIFA UVT PLENO
5388	954104	AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5389	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5390	954106	MEDIDAS DE COMUNICACION FUNCIONAL	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5391	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5392	954301	LOGOAUDIOMETRIA	SERVICIO	1	55.500,00	TARIFA UVT PLENO
5393	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	SERVICIO	1	58.100,00	TARIFA UVT PLENO
5394	954305	ACUFENOMETRIA [TINNITUGRAMA]	SERVICIO	1	38.600,00	TARIFA UVT PLENO
5395	954601	EMISIONES OTOACÚSTICAS	SERVICIO	1	264.500,00	TARIFA UVT PLENO
5396	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	SERVICIO	1	264.500,00	TARIFA UVT PLENO
5397	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION	SERVICIO	1	264.500,00	TARIFA UVT PLENO
5398	954802	MONITOREO DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	SERVICIO	1	133.000,00	TARIFA UVT PLENO
5399	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	SERVICIO	1	192.700,00	TARIFA UVT PLENO
5400	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	SERVICIO	1	47.800,00	TARIFA UVT PLENO
5401	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SERVICIO	1	38.600,00	TARIFA UVT PLENO
5402	965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	80.700,00	TARIFA UVT PLENO
5403	965902	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	SERVICIO	1	80.700,00	TARIFA UVT PLENO
5404	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO
5405	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	SERVICIO	1	233.600,00	TARIFA UVT PLENO

5406	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS)	SERVICIO	1	32.600,00	TARIFA UVT PLENO
5407	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	SERVICIO	1	47.800,00	TARIFA UVT PLENO
5408	977101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
5409	978301	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	SERVICIO	1	32.600,00	TARIFA UVT PLENO
5410	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	SERVICIO	1	659.300,00	TARIFA UVT PLENO
5411	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1	93.200,00	TARIFA UVT PLENO
5412	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	93.200,00	TARIFA UVT PLENO
5413	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
5414	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	SERVICIO	1	3.344.600,00	TARIFA UVT PLENO
5415	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	100.000,00	TARIFA UVT PLENO
5416	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1	100.000,00	TARIFA UVT PLENO
5417	990102	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5418	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5419	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5420	990105	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5421	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5422	990108	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5423	990109	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5424	990110	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5425	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5426	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5427	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5428	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5429	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5430	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5431	990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5432	990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5433	990223	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO
5434	990224	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y	SERVICIO	1	17.000,00	TARIFA UVT PLENO

		COMUNICACION EN POBLACION DE ADULTO MAYOR				
5435	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA.	SERVICIO	1	607.500,00	TARIFA UVT PLENO
5436	991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBLINGUAL.	SERVICIO	1	607.500,00	TARIFA UVT PLENO
5437	992101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	SERVICIO	1	29.900,00	TARIFA UVT PLENO
5438	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	SERVICIO	1	38.600,00	TARIFA UVT PLENO
5439	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	SERVICIO	1	8.300,00	TARIFA UVT PLENO
5440	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	SERVICIO	1	8.300,00	TARIFA UVT PLENO
5441	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	1	8.300,00	TARIFA UVT PLENO
5442	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	SERVICIO	1	8.300,00	TARIFA UVT PLENO
5443	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SERVICIO	1	8.300,00	TARIFA UVT PLENO
5444	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SERVICIO	1	8.300,00	TARIFA UVT PLENO
5445	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	SERVICIO	1	8.300,00	TARIFA UVT PLENO
5446	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	SERVICIO	1	558.800,00	TARIFA UVT PLENO
5447	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	SERVICIO	1	558.800,00	TARIFA UVT PLENO
5448	996301	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO	SERVICIO	1	558.800,00	TARIFA UVT PLENO
5449	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	SERVICIO	1	19.700,00	TARIFA UVT PLENO
5450	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	1	68.100,00	TARIFA UVT PLENO
5451	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	1	79.600,00	TARIFA UVT PLENO
5452	A32001	DENGUE DETERMINACIÓN DE ANTÍGENO	SERVICIO	1	187.500,00	TARIFAS PROPIAS
5453	S55201	CATETER O CANULA NASAL - CONSUMO OXIGENO HORA	SERVICIO	1	6.000,00	TARIFAS PROPIAS
5454	S55204	VENTURY 24- 28 - CONSUMO OXIGENO HORA	SERVICIO	1	18.800,00	TARIFAS PROPIAS
5455	S55205	VENTURY 31% 35% - CONSUMO OXIGENO HORA	SERVICIO	1	18.800,00	TARIFAS PROPIAS
5456	S55206	VENTURY 40% 50% - CONSUMO OXIGENO HORA	SERVICIO	1	18.800,00	TARIFAS PROPIAS
5457	S55207	CAMARA DE HOOD - CONSUMO OXIGENO HORA	SERVICIO	1	18.800,00	TARIFAS PROPIAS
5458	S55208	VENTILADOR MECANICO - CONSUMO OXIGENO HORA	SERVICIO	1	44.100,00	TARIFAS PROPIAS
5459	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PIEL SANA	SERVICIO	1	26.800,00	TARIFAS PROPIAS
5460	AMO01	ADECUACION DE MEDICAMENTO ONCOLOGICO EN BOLSA (SOLUCION INYECTABLE)	SERVICIO	1	29.493,00	TARIFAS PROPIAS
5461	AMO02	ADECUACION DE MEDICAMENTO ONCOLOGICO O COADYUVANTE EN INFUSOR	SERVICIO	1	29.751,00	TARIFAS PROPIAS
5462	AMO03	ADECUACION DE MEDICAMENTO ONCOLOGICO EN JERINGA PRELLENADA	SERVICIO	1	15.946,00	TARIFAS PROPIAS
5463	AMO04	ADECUACION DE MEDICAMENTO NO ONCOLOGICO EN JERINGA PRELLENADA	SERVICIO	1	5.014,00	TARIFAS PROPIAS

5464	AMO06	ADECUACION ESTERIL SOL INY JERINGA PRELLENADA 1ML	SERVICIO	1	5.014,00	TARIFAS PROPIAS
5465	AMO07	ADECUACION ESTERIL SOL INY JERINGA PRELLENADA 3ML - 5ML	SERVICIO	1	5.157,00	TARIFAS PROPIAS
5466	AMO08	ADECUACION ESTERIL SOL INY JERINGA PRELLENADA 10ML	SERVICIO	1	5.443,00	TARIFAS PROPIAS
5467	AMO09	ADECUACION ESTERIL SOL INY JERINGA PRELLENADA 20ML	SERVICIO	1	5.587,00	TARIFAS PROPIAS
5468	AMO10	ADECUACION ESTERIL SOL INY BOL 25ML	SERVICIO	1	10.027,00	TARIFAS PROPIAS
5469	AMO11	ADECUACION ESTERIL SOL INY BOL 50ML	SERVICIO	1	10.027,00	TARIFAS PROPIAS
5470	AMO12	ADECUACION ESTERIL SOL INY JERINGA PRELLENADA 5OML	SERVICIO	1	7.162,00	TARIFAS PROPIAS
5471	AMO13	ADECUACION ESTERIL SOL INY BOL 100 ML	SERVICIO	1	10.027,00	TARIFAS PROPIAS
5472	AMO14	ADECUACION ESTERIL SOL INY BOL 250 ML	SERVICIO	1	10.743,00	TARIFAS PROPIAS
5473	AMO15	ADECUACION ESTERIL SOL INY BOL 500 ML	SERVICIO	1	10.457,00	TARIFAS PROPIAS
5474	AMO16	ADECUACION ESTERIL SOL INY BOL 1000 ML	SERVICIO	1	12.892,00	TARIFAS PROPIAS
5475	AMO17	ADECUACION ESTERIL SOL INY INFUSORES	SERVICIO	1	9.850,00	TARIFAS PROPIAS
5476	AMO18	PREPARACION DE NUTRICIO PARENTERAL NPT BOLSA 150 ML	SERVICIO	1	60.000,00	TARIFAS PROPIAS
5477	AMO19	PREPARACION DE NUTRICIO PARENTERAL NPT BOLSA 500 ML	SERVICIO	1	60.000,00	TARIFAS PROPIAS
5478	AMO20	PREPARACION DE NUTRICIO PARENTERAL NPT BOLSA 1000 ML	SERVICIO	1	60.000,00	TARIFAS PROPIAS
5479	AMO21	PREPARACION DE NUTRICIO PARENTERAL NPT BOLSA 2000 ML	SERVICIO	1	60.000,00	TARIFAS PROPIAS
5480	AMO22	PREPARACION DE NUTRICIO PARENTERAL NPT BOLSA 3000 ML	SERVICIO	1	60.000,00	TARIFAS PROPIAS
5481	AMO23	REEMPAQUE DE FORMAS FARMACEUTICAS SOLIDAD	SERVICIO	1	541,00	TARIFAS PROPIAS

PARÁGRAFO 1. Para los MEDICAMENTOS, las tarifas aplicar de acuerdo con la RESOLUCION 000882 DE 2025 DE 11 SEPTIEMBRE DE 2025. Por medio del cual se establece el Manual de Tarifas Institucionales para Medicamentos, Materiales de Osteosíntesis, Dispositivos Médicos e Insumos, en la ESE HUEM. Los MATERIALES E INSUMOS las Tarifas aplicar serán, de acuerdo con la RESOLUCION 000882 DE 2025 DE 11 SEPTIEMBRE DE 2025, tarifas instituciones de la ESE HUEM. **PARÁGRAFO 2. PREVALENCIA DE ANEXOS TARIFARIOS**. Las partes acuerdan, a título aclaratorio, que el Anexo de Tarifas de Medicamentos y Dispositivos Médicos remitido por la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz mediante comunicación de fecha 28 de abril de 2026 sustituye integralmente cualquier versión previamente cargada, publicada o compartida dentro del proceso contractual; en consecuencia, dicho anexo constituirá el único documento válido y vinculante para efectos de autorización, prestación, suministro, facturación, auditoría, reconocimiento y pago, prevaleciendo en todo caso sobre cualquier documento anterior relacionado con la materia. **PARÁGRAFO 3.** En consideración a que la entidad dispone de información relevante en cuanto a precios históricos de procesos adelantados por el DMBUG como Unidad Centralizadora – Establecimiento de Sanidad Militar BAS 30 y por lo anterior y de acuerdo con el análisis del sector económico la métrica usada es la TARIFA MINIMA 2025 para ofrecer los SERVICIOS DE SALUD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS, de acuerdo a lo anterior el precio de referencia será fijada en la Tarifa UVT PLENO DECRETO 2644 DE 2022 Y TARIFAS PROPIAS, TARIFAS INSTITUCIONALES PARA MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, que representan EL VALOR HISTORICO vs PRECIO DE MERCADO del PRESENTE ESTUDIO, el cual presente un beneficio como se especifica en el análisis de mercado el cual contempla el COSTO BENEFICIO para la Entidad. Una vez verificada esta justificación económica, técnica y de acuerdo con lo establecido en la ley 100 del año 1993, estos procedimientos se manejan bajo las tarifas establecidas y que el control sobre la parte económica será vigilado por el supervisor, bajo la normatividad actual que aplique para el caso del servicio objeto del presente proceso, por lo cual se recomienda las tarifas de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ. **PARAGRAGO 4.** Facilitar la liquidación y cálculo de costos en salud, actualizado mediante Circular Externa 023 de 2024 Ministerio de Salud

y Protección Social • ARTÍCULO 49. CÁLCULO DE VALORES EN UVT. Los precios anteriormente establecidos se aplican de acuerdo a TARIFA UVT VIGENTE de acuerdo al Decreto 2644 del 30 de Diciembre de 2022 Y TARIFAS PROPIAS DE LA ESE. En consideración a que la entidad dispone de información relevante en cuanto a precios históricos de procesos adelantados por el DMBUG como SERVICIO Centralizadora – DMBUG y por lo anterior y de acuerdo con el análisis del estudio económico numeral 6 del presente documento y tratándose de que el único oferente cumple con todo el aspecto técnico y que solamente de este se recibe cotización, el comité económico estructurador calcula el precio de referencia tomando como tarifa: TARIFA UVT VIGENTE DECRETO 2644 y TARIFAS PROPIAS. Una vez verificada esta justificación económica, técnica y de acuerdo con lo establecido en la ley 100 del año 1993, estos procedimientos se manejan bajo las tarifas establecidas y que el control sobre la parte económica será vigilado por el supervisor, bajo la normatividad actual que aplique para el caso del servicio objeto del presente proceso, por lo cual se recomienda las tarifas de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ. El interesado en participar en el presente proceso deberá ofertar la totalidad de los ítems exigidos, cumpliendo el total de las especificaciones técnicas, sin sobrepasar el precio de referencia. De no ser así se entendería que se encuentra incurso en causal de rechazo**. CLÁUSULA TERCERA. - CONDICIONES Y FORMA DE PAGO**: EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIGSA – DISAN – DMBUG realizará pagos de forma parcial, mediante pagos mensuales vencidos, dentro de los noventa (90) días calendario cuando se trate de recursos CSF y dentro de los sesenta (60) días calendario cuando se trate de recursos SSF, contados a partir de la radicación completa y válida de la factura electrónica con sus respectivos soportes, previo recibido a satisfacción por parte del Supervisor del contrato. En todo caso, los pagos estarán sujetos a la asignación del cupo del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. No obstante, una vez causada y reconocida la obligación presupuestal, la Entidad adelantará las gestiones necesarias para efectuar el pago dentro de los términos contractuales.
previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

a. Recepción a satisfacción del servicio, certificación que debe ser expedida por parte del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA. Este
b. requisito debe ser plasmado en un informe debidamente suscrito por el supervisor del Contrato.
c. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignación cupo PAC).
d. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
e. Verificación por parte del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.

PARÁGRAFO PRIMERO: En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** EL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario. Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el

artículo 617 del Estatuto Tributario, así:

a. Denominación expresa como factura de venta
b. Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio.
c. Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquiriente de los bienes o servicios.
d. Número consecutivo de factura de venta
e. Fecha de expedición de la factura
f. Descripción genérica o específica de los artículos vendidos o servicios prestados.
g. Valor total de la operación
h. Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura
i. Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas
j. Facturación electrónica

Al momento de la expedición de la factura los requisitos de los literales a), b), c), d), e), f), g), h) y i) deberán estar previamente impresos a través de medios litográficos, tipográficos o de técnicas industriales de carácter similar. Cuando el contribuyente utilice un sistema de facturación por computador o máquinas registradoras, con la impresión efectuada por tales medios se entienden cumplidos los requisitos de impresión previa. El sistema de facturación deberá numerar en forma consecutiva las facturas y se deberán proveer los medios necesarios

para su verificación. Enviar la factura electrónica, nota débito o nota crédito según se requiera, al correo de recepción del Ministerio de Hacienda: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co indicando en el Asunto: 15-01-11-080;000DIGSA/DMBUG;aieeme.orduz@ejercito.mil.co debe enviarse en archivo.zip, archivo PDF, archivo XML, en el contenido de la factura Tipo de Naturaleza: Jurídica, En el campo NIT: (sin digito de verificación), en el campo digito de verificación:4 y en el campo Notas de la factura se debe incluir el siguiente texto 15-**01-11-080;000 DIGSA/DMBUG;aieeme.orduz@ejercito.mil.co**

Requisitos para el trámite de pago

a. Acta de recibido a satisfacción e informe de supervisión debidamente suscrito. El Supervisor contará con un término máximo de cinco (5) días hábiles para su expedición.
b. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público – Dirección del Tesoro Nacional (Asignación PAC).
c. Ejecución de los trámites administrativos internos necesarios para la generación de la obligación presupuestal, sin que ello suspenda indefinidamente el término contractual de pago.
d. Verificación del cumplimiento del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales.
e. Factura electrónica conforme a la normatividad tributaria vigente.
f. Cargue y presentación de la facturación electrónica conforme a la Circular 020 del 12 de abril de 2021 del Ministerio de Hacienda y las disposiciones vigentes del SIIF Nación.

PROCESO DE RECEPCIÓN DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA, NOTAS DEBITO Y NOTAS CREDITO

A continuación, se relacionan las precondiciones que deben cumplir los documentos electrónicos-DE con el fin de evitar contratiempos y tener un proceso éxito en la recepción de estos, los proveedores y/o contratistas de bienes y/o servicios, la información a registrar al momento de emitirlos, según los lineamientos definidos por la Administración del SIIF Nación para realizar el procesamiento de los DE y la asignación a la entidad correspondiente.

1. Que en el RUT del proveedor y/o contratista tenga relacionada la responsabilidad 52 – Facturador electrónico.
2. En los datos del emisor en el campo de correo electrónico debe registrar el correo en el que requiere que le llegue información sobre el proceso de recepción.
3. Al igual, que debe recomendar registrar en tipo de contribuyente que se encuentra registrado en el RUT.
4. En datos del Adquirente en el campo correo registre la cuenta de correo que la Administración del SIIF Nación ha dispuesto para la recepción de documentos electrónicos Factura Electrónica de Venta, Notas Debito y Notas Crédito siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co.
5. En el campo Notas u Observaciones, debe registrar la referencia de distribución a saber:

a) #$15-01-11-080;000DIGSA/DMBUG;aieeme.orduz@ejercito.mil.co#$

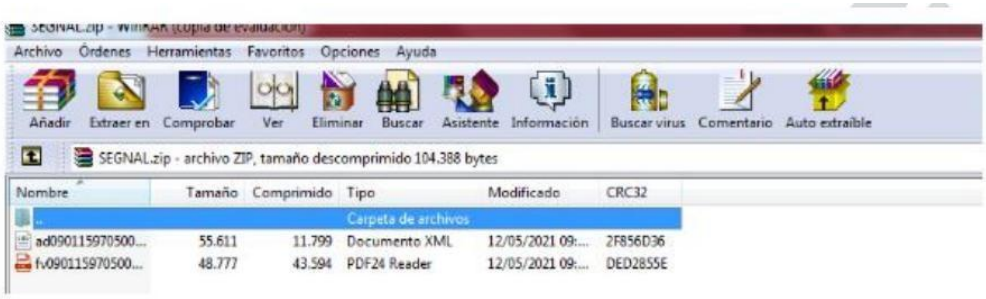
6. El sistema notificara al emisor la confirmación de la recepción de los documentos enviados.

TENGA EN CUENTA: En caso de que se le informe que no se ha recibido el documento electrónico a la plataforma usted puede enviar al correo centralizar el documento electrónico para ser procesado.

Cabe resaltar que las facturas deben ser enviadas una por una y de la siguiente manera:

CORREO DE DESTINO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co EN EL ASUNTO DEBEN ESCRIBIR LO SIGUIENTE: #$15-01-11-080;000DIGSA/DMBUG;aieeme.orduz@ejercito.mil.co#$

ADJUNTO: Se debe adjuntar la carpeta ZIP (carpeta comprimida) que arroja el software de facturación. Dentro de esta carpeta debe estar únicamente el archivo XML y el PDF que contiene la factura. POR FAVOR NO ALTERAR NI MODIFICAR EL PDF. Anexo imagen en la que podemos identificar los dos archivos que deben aparecer en la CARPETA ZIP.



El correo se debe enviar tal cual como se indicó anteriormente, no se debe escribir notas como: "Cordial saludo, adjunto factura xxx", "Atentamente EMPRESA XXX";" Gracias por su atención", no debemos escribir nada en absoluto porque el sistema no aceptará la factura. SOLAMENTE DEBE IR EL CORREO DE DESTINO, EL ASUNTO Y LA CARPETA COMPRIMIDA. **NOTA:** La anterior información puede estar sujeta a cambios considerando la reciente migración al nuevo sistema de facturación electrónica, razón por la cual deberá se deberá mantener comunicación constante con el supervisor del contrato y el facturador de la entidad, así mismo el supervisor debe solicitar al proveedor una preforma o borrador de la factura, antes de generarla, para que este verifique e identifique errores frecuentes. **Texto obligatorio en la factura (PGN)** En la sección "Notas u Observaciones" de la factura electrónica, el CONTRATISTA deberá registrar obligatoriamente, entre los caracteres especiales #$, la siguiente información, separada por punto y coma: #$15-01-11-080;000DIGSA/DMBUG;aieeme.orduz@ejercito.mil.co#$ El incumplimiento en el diligenciamiento correcto de esta información podrá impedir la recepción y registro de la factura en el sistema SIIF Nación. **Intervención de Firma Auditora Externa** Cuando la Entidad cuente con firma auditora externa para la revisión técnica o administrativa de la facturación, la radicación se realizará mediante la plataforma de la firma auditora y esta contará con un término máximo de veinte dos (22) días calendario contados desde la radicación completa de la factura. La revisión no podrá extenderse más allá del término aquí establecido ni suspender indefinidamente el trámite del pago.

Régimen de Objeciones y Glosas

1. Las objeciones o glosas deberán formularse por escrito dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la radicación completa de la factura.
2. El contratista contará con diez (10) días hábiles para responder.
3. La Entidad deberá pronunciarse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la respuesta.
4. Los valores no glosados deberán pagarse dentro del término general de noventa (90) días calendario.
5. Las glosas deberán ser específicas, motivadas y cuantificadas.
6. No podrán glosarse servicios previamente autorizados, incluidos en plan de manejo vigente y efectivamente prestados.
7. Los errores formales subsanables no constituyen glosa médica ni reinician el término de pago.

Si la Entidad no se pronuncia dentro de los términos establecidos, se entenderán aceptadas las aclaraciones del contratista respecto de los valores objetados.

Prórroga

En caso de prórroga imputable al contratista, el pago correspondiente al período prorrogado se ajustará en el mismo lapso, sin afectar los valores ejecutados, certificados y debidamente radicados antes de la prórroga.

PARÁGRAFO TERCERO: Los pagos de que trata esta cláusula se efectuarán mediante consignación en la CUENTA CORRIENTE No. 61665101306 de la Entidad Bancaria BANCOLOMBIA, cuyo titular es la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ señalada por EL CONTRATISTA, para que le efectúen los pagos. **CLÁUSULA CUARTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**: Para la vigencia 2026, se sujeta al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **36426** del cinco (5) de febrero de 2026 por valor de DOS MIL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.000,00) recurso 16 SSF, expedido por Gestión Presupuesto del Dispensario Médico de Bucaramanga y para la vigencia 2026. **CLÁUSULA QUINTA. - PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato será contado a partir de la firma del acta de inicio **hasta 30 de noviembre de 2026** y/o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra. **PARAGRAFO PRIMERO**: una vez agotado el techo presupuestal las atenciones que se realicen por fuera de contacto serán facturara a UVT pleno vigente. La ejecución del contrato se llevará a cabo en el domicilio legal del CONTRATISTA es decir en las instalaciones de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, en la AV GUAIMARAL No 5AN - 71 Cúcuta, Norte de Santander Teléfono: 5746888- correo CONTABILIDAD@HERASMOMEOZ.GOV.CO. **CLÁUSULA SEXTA - DURACION:** La duración del presente contrato será igual al plazo de ejecución y cuatro (4) meses más. **CLÁUSULA SÉPTIMA. - DERECHOS DEL CONTRATISTA**: En general, son derechos del **CONTRATISTA: 1)** Recibir los pagos que en su favor establece el presente contrato, siempre y cuando cumpla con la prestación del servicio objeto del mismo. **2)** Obtener la colaboración necesaria del **CONTRATANTE**, para el adecuado desarrollo del contrato. **CLÁUSULA OCTAVA. - GARANTÍA** De conformidad Decreto 1082 del 2015 Subsección IV artículo 2.2.1.2.1.4.4 para este tipo de contratación no es obligatoria la exigencia de las garantías; por lo tanto, no se solicitará las mismas. **CLÁUSULA NOVENA. - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**: EL CONTRATISTA, se obliga a cumplir además de las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato, a las derivadas de los estudios previos y de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad, las siguientes: Cumplir con el objeto del contrato bajo las condiciones, cantidades y especificaciones técnicas requeridas y ofertadas por el CONTRATANTE y:

1) Suscribir el contrato ofrecido
2) Realizar la radicación de las facturas de los servicios prestados desde el 1 a día 20 de cada mes, en la oficina de la empresa que realizará la auditoria a la facturación que será debidamente notificada por el supervisor del contrato. La facturación debe ser radicada con el 9011541137 a nombre de Dispensario Médico Bucaramanga.
3) Cargar en el secopII los informes de cada pago junto con su facturación
4) Dar respuesta a las solicitudes de remisión de los usuarios del SSFM, sin dilaciones, evitando la negación de los servicios por falta de camas y/o emergencia funcional dado que existe una relación contractual. En caso que el contratista no cuente con servicios requeridos deberá informar la novedad al DMBUG de manera inmediata.
5) Garantizar los tiempos de oportunidad de consulta externa de acuerdo a lo establecido por la SUPERSALUD, en caso que la oportunidad supere las metas, la entidad debe realizar un plan de contingencia que permita ajustarse a los parámetros establecidos de tal manera que garantice la atención oportuna a nuestros usuarios.
6) No se permitirá el uso de medicina homeopática ni medicinas alternativas ni prescripción de medicamentos de este tipo en los pacientes del Subsistema.
7) Los casos de urgencia vital o atención inicial de urgencias serán atendidos conforme a las normas expedidas por el Ministerio de la Protección Social en concordancia con las disposiciones definidas en las Circulares y Resoluciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud y disposiciones internas del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares.
8) La institución estará en la obligación de informar al Supervisor del contrato, los pacientes recibidos sin previa remisión, en un término de 24 horas.
9) La institución debe realizar un reporte al supervisor del contrato del estado de ejecución y porcentaje del mismo de manera mensual.
10) La institución estará en la obligación de responder los requerimientos que solicite el supervisor del contrato en referencia a Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y/o felicitaciones.
11) La entidad debe reportar los RIPS (Registro Individual de prestación de servicios en salud) de las atenciones realizadas a los usuarios del SSFM como soporte de la FEV(Facturación Electrónica de Venta).
12) Garantizar el suministro de métodos farmacológicos y no farmacológicos para la IVE.
13) Garantizar el acceso a los posibles usuarios que soliciten derecho a morir con dignidad a través de la Eutanasia, teniendo en cuenta los lineamientos descritos en la Resolución 0971 del 2021.
14) Presentar la información requerida por el DMBUG, frente a los casos de eutanasia aplicados y en curso en el formato de reporte ST026 (Red de servicios para garantizar el derecho a la muerte digna (eutanasia)

firmado digitalmente por el representante legal el primer día hábil del mes vencido al supervisor del contrato.

15) Contar y realizar el envío de la conformación de la Asociación o Alianza de usuario, de acuerdo al Decreto 1757 de 1954 y la Circular 008 de 2018, para la oficina de Atención al Usuario.
16) Informar al supervisor del contrato y al DMBUG (Área Garantía de Calidad) con máximo 72 horas posteriores a la identificación un evento adverso relacionado con la atención a los usuarios del SSFM.
17) Realizar retroalimentación al DMBUG (Área Garantía de Calidad) – supervisor del contrato el reporte y gestión de eventos adversos presentados mensualmente con los usuarios del SSFM, así como las actas de reunión de los comités en donde se analicen estos casos.
18) Deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contrarreferencia y el Sistema de Atención al Usuario, y garantizar la entrega de la Contrarreferencia de todos los pacientes remitidos a su institución.
19) Permitir la realización de la auditoria concurrente cuando se requiera y aceptar los conceptos emitidos relacionados con la atención de los pacientes.
20) Permitir las auditorias de calidad, auditorias de los comités de obligatorio cumplimiento, auditorias de historias y registros clínicos.
21) Cumplir con la política de humanización de los servicios de salud.
22) Mantener una estrecha coordinación con el supervisor del contrato para establecer los mecanismos administrativos que permitan recibir o responder las reclamaciones que realicen los usuarios y lograr solucionar oportunamente los requerimientos.
23) Ejecutar directamente o a través de terceros y bajo su entera responsabilidad el alcance de los objetos del contrato, para lo cual gozará de plena autonomía técnica, administrativa y contractual. Por lo tanto, el contratista será el único responsable de la contratación de los alcances previstos.
24) Sufragar los gastos que legalmente haya lugar para la legalización y ejecución del contrato, de conformidad con la normatividad que rige la materia.
25) Aceptar la supervisión por parte del Dispensario Médico de Bucaramanga.
26) Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.
27) No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas.
28) Acreditar estar al día en el sistema de seguridad social y parafiscales cuando corresponda, según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, 797 de 2003 y Decreto 510 de 2003 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007.
29) Acatar las orientaciones e instrucciones del supervisor del contrato asignado.
30) Pagar los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ejecute el objeto contractual, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con el Dispensario Médico de Bucaramanga.
31) Presentar al supervisor informes parciales. Igualmente presentar informe final.
32) Responder por toda clase de demandas, reclamos o procesos que instaure el personal o los subcontratistas requeridos para el cumplimiento del objeto contractual.
33) Mantener el personal requerido para el cumplimiento del objeto contrato.
34) Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato.
35) Responder por la buena calidad de los materiales y elementos utilizados en el objeto del contrato.
36) Practicar las medidas ambientales, sanitarias, forestales, ecológicas e industriales necesarias.
37) Cumplir con las normas y especificaciones técnicas.
38) Las instituciones a contratar se comprometen a cumplir con todos los procesos administrativos establecidos por la Dirección General de Sanidad Militar – Dispensario Médico de Bucaramanga.
39) Cumplir con el objeto del presente contrato con la mayor diligencia, utilizando el recurso humano y tecnológico idóneo para su desarrollo.
40) PRESENTAR LAS FACTURAS A NOMBRE DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, CON NIT 901.541.137 - 1. UNA VEZ SE HAYAN PRESTADO Y/O ENTREGADO A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS, SUMINISTROS, INSUMOS Y/O MATERIALES OBJETO DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN. DOCUMENTOS QUE DEBEN CUMPLIR CON LOS REQUISITOS QUE EXIGE EL

ART. 615 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. DICHO DOCUMENTO DEBE SER PRESENTADO EN ORIGINAL Y TRES COPIAS, ACOMPAÑADO DE LOS SOPORTES RESPECTIVOS.

41) Subsanar la documentación pertinente que soliciten los comités de conformidad a los pliegos de condiciones.
42) Suministrar oportunamente todos los informes que requiera el supervisor, necesarios para cumplir con los programas, plazos y especificaciones técnicas del objeto contratado.
43) Dar cumplimiento a los requerimientos exigidos por el supervisor y los documentos del contrato.
44) Cumplir con la normatividad existente en lo referente a seguridad industrial y salud ocupacional de sus trabajadores.
45) Pagar los impuestos, tasas y similares que se deriven de la ejecución del contrato.
46) El contratista deberá contar con la suficiencia, capacidad económica y logística necesaria para atender los servicios pactados.
47) El contratista debe velar por la integridad y atención de los servicios pactados con el Dispensario Médico de Bucaramanga y SERVICIO es centralizadas.
48) Hacer la atención de los servicios, en las condiciones y en el tiempo indicado para la ello.
49) Garantizar las condiciones de calidad de los servicios necesarios, sin cambiar las especificaciones técnicas establecidas en la propuesta, la cual hace parte integral de este contrato. Así mismo, se compromete a cumplir las especificaciones señaladas en su propuesta y en el pliego de condiciones del proceso.
50) Mantener una estrecha coordinación con el Dispensario Médico de Bucaramanga para establecer los mecanismos administrativos que permitan recibir, responder y solucionar oportunamente los problemas que surjan con motivo de la relación comercial a establecer.
51) Suministrar oportunamente y con toda la seriedad y veracidad del caso al Dispensario Médico de Bucaramanga – DMBUG la información que esta última requiera para la resolución adecuada y oportuna de quejas, requerimientos y acciones judiciales interpuestas por los usuarios por causa o por ocasión del servicio prestado en virtud del presente contrato de prestación de servicios; todo ello dentro de los límites y términos establecidos por el DMBUG para tal fin.
52) Guardar y mantener la debida reserva frente a temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del presente contrato de prestación de servicios, absteniéndose de divulgar por cualquier medio el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada o que llegue a su poder en desarrollo del mismo, por el término de duración del contrato y un (1) año más, salvo autorización escrita del Dispensario Médico de Bucaramanga. En caso de incumplimiento por parte del contratista deberá indemnizar los perjuicios a que haya lugar.
53) Devolver al DMBUG la totalidad de los documentos o información que por cualquier medio sean obtenidos, en desarrollo del objeto del presente contrato de prestación de servicios.
54) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
55) Cumplir el sistema de contra referencia según el acuerdo N. 002-2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial.
56) Suministrar a los funcionarios encargados de las auditorías los informes clínicos, estadísticos y financieros relacionados con la atención prestada para facilitar el proceso de evaluación y control.
57) Permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran para el seguimiento a la ejecución de la prestación de los servicios.
58) Responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicar las acciones de mejora pertinentes siempre y cuando sean por causa del contratista. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles que como prestadores se deriven de esta actividad.
59) Responder por los eventos adversos que se generen a los usuarios en desarrollo del presente contrato.
60) De acuerdo con la legislación vigente el contratista debe comprometerse a diligenciar de manera completa y clara la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada usuario, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado; permitiendo al contratante el acceso a la misma, siendo este el único instrumento válido para la revisión y la auditoria.
61) Realizar la radicación de las facturas de los servicios prestados desde el 1 a día 20 de cada mes, en la oficina de la empresa que realizará la auditoria a la facturación que será debidamente notificada por el supervisor del contrato. La facturación debe ser radicada con el 9011541137 a nombre de Dispensario Médico Bucaramanga.

62) Dar respuesta a las solicitudes de remisión de los usuarios del SSFM, sin dilaciones, evitando la negación de los servicios por falta de camas y/o emergencia funcional dado que existe una relación contractual. En caso que el contratista no cuente con servicios requeridos deberá informar la novedad al DMBUG de manera inmediata.

63) Garantizar los tiempos de oportSERVICIO de consulta externa de acuerdo a lo establecido por la SUPERSALUD, en caso que la oportSERVICIO supere las metas, la entidad debe realizar un plan de contingencia que permita ajustarse a los parámetros establecidos de tal manera que garantice la atención oportuna a nuestros usuarios.

64) Modelo de prestación de servicios que será ofrecido para nuestros usuarios y beneficiarios de las Fuerzas Militares de Colombia firmado por el representante legal de entidad que prestará los servicios.

65) Los servicios a contratar solo serán los establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial contemplados en el Acuerdo N° 002 de Abril 2001 y 010 de 2001 y el suministro de medicamentos si se requiere, se regirá por el manual de medicamentos señalado en él, acuerdo 080 del 27 de mayo de 2022 o demás normas que los modifiquen, vigentes en el momento del inicio y durante la ejecución del contrato, emanados del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional (CSSMP), los cuales serán entregados al proponente favorecido, antes de la fecha de iniciación del contrato. Estos servicios serán ofertados con códigos CUPS, y su tarifa en forma independiente. (Indicar el Código CIE 10).

66) Los casos de urgencia vital o atención inicial de urgencias serán atendidos conforme a las normas expedidas por el Ministerio de la Protección Social en concordancia con las disposiciones definidas en las Circulares y Resoluciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud y disposiciones internas del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares.

67) La institución estará en la obligación de informar al Supervisor del contrato, los pacientes recibidos sin previa remisión, en un término de 24 horas.

68) La institución debe realizar un reporte al supervisor del contrato del estado de ejecución y porcentaje del mismo de manera mensual.

69) La institución estará en la obligación de responder los requerimientos que solicite el supervisor del contrato en referencia a Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y/o felicitaciones.

70) La entidad debe reportar los RIPS (Registro Individual de prestación de servicios en salud) de las atenciones realizadas a los usuarios del SSFM como soporte de la FEV(Facturación Electrónica de Venta).

71) Ficha técnica de los indicadores del Decreto 441 de 2022, indicadores de indicadores de calidad, de gestión y de resultados en salud.

72) Permitir la realización de la auditoria concurrente cuando se requiera y aceptar los conceptos emitidos relacionados con la atención de los pacientes.

73) Permitir las auditorias de calidad, auditorias de los comités de obligatorio cumplimiento, auditorias de historias y registros clínicos.

74) Cumplir con la política de humanización de los servicios de salud.

75) Mantener una estrecha coordinación con el supervisor del contrato para establecer los mecanismos administrativos que permitan recibir o responder las reclamaciones que realicen los usuarios y lograr solucionar oportunamente los requerimientos.

76) Respecto del registro de procedimientos se utilizarán las tarifas pactadas, detallando la codificación y grupo quirúrgico en forma clara, discriminada y detallada dentro de la factura.

77) El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea será de uso por parte de los auditores del DMBUG.

78) El prestador deberá garantizar que la prescripción de medicamentos se realice en los formularios propios del contratista. Verificar la formulación de medicamentos en el acuerdo 052 de 2013 - manual de medicamentos SSFM, en caso de que no se encuentre el medicamento requerido deberá diligenciar formato para solicitud autorización por parte del comité técnico científico de medicamentos, cual debe estar plenamente justificado anexando copia de la historia clínica y haber agotado las alternativas existentes en el acuerdo.

79) En los casos que el paciente ingrese a la entidad contratada sin una autorización dada por el Líder de referencia-Contrareferencia y autorizaciones o el médico tratante (especialista), se deberá informar en los

términos establecidos por el decreto 4747 de 2007 y resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen. Esta deberá hacerse a la oficina de referencia y contra referencia del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA.

80) Garantizara que expedirá las incapacidades médicas al personal activo que sean pertinentes, definiendo el tipo de incapacidad en parcial; si puede laborar, con las restricciones respectivas y total en caso de que el paciente no puede laborar porque su condición médica lo restringe, máximo 30 días (Las cuales serán verificadas por la Entidad).

81) Entregará al usuario copia de la atención prestada, órdenes médicas codificadas en relación con el diagnóstico CIE 10 y CUPS requeridos, fórmulas para el trámite respectivo de autorización, epicrisis, informes quirúrgicos, copias de resultados, original del certificado de nacido vivo y certificado DE función entre otros.

82) Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

83) Permitir las visitas por parte del personal de garantía de calidad del DMBUG, con el fin de verificar que se brinden procesos con calidad que garantice la seguridad de nuestros usuarios. Los cuales con anticipación serán informados a la entidad.

84) Hará entrega a los usuarios del reporte de los resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente en el DMBUG, cuando lo amerite, a través del proceso y formato de referencia y contrarreferencia.

85) Todos los pacientes atendidos tendrán historia clínica y toda atención de primera vez a un usuario debe incluir el proceso de apertura de historia clínica.

86) Garantizara la confidencialidad de las historias clínicas protegidas legalmente por reserva, además de que en ellas se registren todos los procedimientos y/o servicios prestados, que se encuentran adecuadamente identificadas con los contenidos mínimos de identificación, con el componente de anexos y que cuentan con registro de consentimiento informado por cada procedimiento cuando esté indicado.

87) El contratista establecerá los indicadores pactados en el Decreto 441 de 2022, deberá incluir como mínimo indicadores de calidad de la atención, de gestión y de resultados en salud, los cuales deben ser enviados de manera periódica a la Oficina de Garantía de Calidad gestioncalidaddmbug@gmail.com

88) El contratista deberá entregar especificación de los reportes de obligatorio cumplimiento de acuerdo a la Resolución 256 de 2016

89) Y Las demás obligaciones que señalen en la Ley para este tipo de contratos y las que se deriven de su naturaleza.

PARÁGRAFO UNICO: Teniendo en cuenta el oficio radicado No 20211321001227893 MDN-COGFM-COEJC-SECE-JEMGF-COPER-DISAN-29.25, de fecha 03 de febrero de 2021, emitido por el señor Brigadier General Carlos Alberto Rincón Arango director de Sanidad Ejército, en el cual envía lineamientos de la nueva funcionalidad en la plataforma SALUD.SIS. El presente instrumento es de obligatorio cumplimiento para todos los procesos de contratación adelantados para la obtención de servicios médicos se den a conocer a los futuros oferentes que durante el tiempo de contratación y ejecución de los mismos se tendrá a disposición en la plataforma SALUD.SIS, los modulo denominados “COSTOS Y ESTADOS DE CUENTA Y AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS”.

- Acorde la normatividad legal vigente en materia de afiliación al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, los Establecimientos de Sanidad Militar tienen la obligación de realizar la validación de derechos a toda persona que acuda a dichos centros asistenciales (Articulo No. 15 de la Resolución No 1651 DE 2019 emitida por la DIGSA). Acción que se realiza a través de la plataforma SALUD.SIS, solicitando al paciente la acreditación de su documento de identidad (cedula de ciudadanía, tarjeta de identidad, registro civil u otro), lo que permite conocer su estado de afiliación.
- En cuanto a la orden medica y/o Historia Clínica tendrá una vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición, debe contar con la firma del profesional solicitante (red externa), para efectos administrativos será válido en impresión original y/o copia.
- A través de la plataforma SALUD.SIS son emitidas las ordenes de autorización de los servicios solicitados, las cuales deben ser acreditadas al prestador de servicios de salud de la red complementari,apor el paciente y/o la institución según sea el caso, dichos documentos tienen una vigencia de ciento ochenta (180) días a partir de su fecha deexpedición, enella sedescribe la informaci6n del paciente, el servicio autorizado, la institución a la cual se direcciona y el nombre del funcionario que la realizo. Lo anterior en concordancia con lo descrito en apartes del numeral 5, del anexo técnico No 5 de la resolución 3047 de 2008.
- Acorde a lineamientos emitidos por la Dirección General de Sanidad Militar-DIGSA, a partir del primero de diciembre

del 2020, este ente rector no realizará impresión de tarjetas plásticas de carné de servicios médicos, razón por la cual dicho requisito no será obligatorio para la prestación de servicios de salud a través de la red complementaria.

"*Para la implementación del Módulo Costos y Estado de Cuenta CEC y Modulo de Auditoria de la herramienta Salud.SIS, se tiene previsto el acceso para cargue de RIPS por parte de cada IPS como requisito para la recepción, radicación, auditoria de facturas, generación de notas débito y crédito, conciliación y control de glosas, de conformidad con lo establecido en la Resolución No.3374 de 2000 Artículo 7°"De los soportes sobre la prestación individual de servicios de salud que deben acompañar las facturas de venta ". Para el efecto cada prestador* o *firma de auditoria designará* a *la (s) personas (s) que delegada que recibirá (n) la capacitación para el acceso y desarrollo del proceso en la plataforma Salud.SIS en el momento en que la Dirección General de Sanidad Militar, Dirección de Sanidad Ejército.*

CLÁUSULA DÉCIMA. - DERECHOS DEL CONTRATANTE: 1) Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato y acceder a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA. 2) Solicitar y recibir información técnica respecto de los servicios prestados por el CONTRATISTA en desarrollo del objeto del presente contrato. **3)** Rechazar los servicios prestados por el Contratista, cuando no cumplan con las especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento establecidas en la oferta. **4)** Asignar al contrato un supervisor a través del cual mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA**.** **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**: **1)** Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC prevista para el efecto. **2)** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que se requieran para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del presente contrato. **3)** Ejercer el control en el cumplimiento del objeto del contrato **4)** Ejercer el control de la ejecución del contrato por intermedio del supervisor, siguiendo los lineamientos fijados en la Resolución 4130 del 16 de junio de 2022 o la que la modifique. **5)** Verificar la calidad de los servicios, de acuerdo a las condiciones establecidas en la oferta presentada. **6)** Velar por el cumplimiento por parte del contratista de todas las obligaciones contraídas. **7)** Llevar de mutuo acuerdo cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, previa solicitud escrita plenamente justificada por parte del CONTRATISTA. **8)** Expedir mensualmente el cumplido a satisfacción del servicio prestado. **9)** Pagar al CONTRATISTA el valor correspondiente de acuerdo con lo establecido en el presente contrato. **10.** Verificar por intermedio del Supervisor el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de la obligación de efectuar los aportes de que trata el Artículo 1 de la Ley 828 de 2.003. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - SUPERVISIÓN**: EL CONTRATANTE controlará la ejecución y el cumplimiento de las obligaciones asumidas por el CONTRATISTA a través del Supervisor del contrato, **SP**. **JOSE SILVANO TRUJILLO SOGAMOSO** identificado con cédula de ciudadanía 93.477.885 EVASE del ESM BISAN- del Ejercito y/o quien haga sus veces, quien deberá velar por los intereses del **CONTRATANTE** y en especial tendrá las siguientes: **FUNCIONES GENERALES. 1) EN EL ASPECTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO**. **a)** Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los servicios contratados que correspondan a los solicitados, definidos y aceptados en el contrato. **b)** En los eventos que así lo determine el contrato, o si la naturaleza del mismo lo requiere, el supervisor deberá suscribir conjuntamente con el CONTRATISTA y el CONTRATANTE, las actas de iniciación de los servicios, dentro del término que se haya establecido en el contrato. **c)** Citar o convocar a reuniones al CONTRATISTA, al CONTRATANTE y a los funcionarios que tengan un interés directo en la ejecución del contrato o hayan participado en la elaboración de la solicitud de oferta y elaboración de la minuta del contrato, cuando se tengan dudas sobre los términos del contrato y/o se considere necesario para la normal ejecución y desarrollo del mismo. **d)** Exigir calidad de los servicios contratados y abstenerse de dar el respectivo cumplido si éstos no corresponden a las calidades, cantidades y especificaciones técnicas exigidas. **e)** Verificar que el CONTRATISTA preste los servicios que presentó en la propuesta. En el evento de que los servicios no sean acordes con lo estipulado en el contrato y en la oferta, éste exigirá al CONTRATISTA que sean cambiados o ajustados en el menor tiempo posible, o en el indicado para estos eventos en el contrato para que pueda darse una adecuada ejecución del mismo. **f)** En coordinación con el Ordenador del Gasto del Dispensario Médico de Bucaramanga dar el visto bueno para expedir las certificaciones de cumplimiento de los contratos, cuando éstas sean solicitadas por el CONTRATISTA. **g)** Resolver todas las consultas presentadas por el CONTRATISTA y hacer las observaciones que estime conveniente. **h)** Solicitar la suspensión temporal de la ejecución de un contrato por circunstancia de fuerza mayor o caso fortuito, justificando plenamente las circunstancias del tiempo, modo y lugar que originan los hechos de la suspensión, ante el competente contractual mediante documento escrito, para que éste emita su autorización. **i)** Constatar a la fecha de vencimiento del contrato, su total cumplimiento. Si llega a tener dudas sobre la ejecución del mismo no podrá expedir el acta de recibo final, hasta tanto no se aclaren las dudas o novedades que considere son irregulares. Para que el Supervisor expida el acta de recibo final del contrato, deberá verificar que todas las obligaciones contractuales se hayan cumplido a cabalidad y que puede procederse a su respectivo pago final. **j)** Elaborar el proyecto de acta de liquidación del contrato inmediatamente

finalice el plazo de ejecución del mismo. **k)** De conformidad con lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, debe exigir al CONTRATISTA el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de sus empleados cuando a ello haya lugar mediante certificación suscrita por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal, acompañada de la respectiva planilla de pago, antes de realizar cualquier pago y con anterioridad a la elaboración de la respectiva acta de liquidación, en la que se establezca una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. En el evento en que no se hubieran realizado totalmente los aportes correspondientes, debe informar al CONTRATANTE para que se retengan las sumas adeudadas al sistema en el momento de la liquidación y el CONTRATANTE le efectuará el giro directo de dichos recursos a los correspondientes sistemas con prioridad a los regímenes de salud y pensiones, conforme lo define el reglamento. **2) EN EL ASPECTO LEGAL. a)** Cumplir y hacer cumplir todas y cada una de las cláusulas contractuales y en especial, las obligaciones contraídas. **b)** Informar por escrito al Ordenador del Gasto, si el CONTRATISTA faltare a alguna o algunas de sus obligaciones contractuales, con el objeto de que este determine si hay lugar o no a la aplicación de sanciones y/o a la declaratoria de caducidad. **c)** Solicitar al competente contractual en los eventos contemplados en el contrato y en la ley, la aplicación del mecanismo de terminación, modificación e interpretación unilateral. De igual forma deberá proceder en los casos estipulados en el contrato para la terminación del mutuo acuerdo del mismo. **d)** Enviar copia del acta de recibo final y/o parcial a la oficina de Contratación, cada mes o en el plazo que se haya previsto en el contrato. **e)** El Supervisor siempre tendrá la obligación legal de remitir a la oficina de Contratos, copia de todos los documentos soporte de la Supervisión, así como de los conceptos y observaciones de las principales modificaciones del mismo, con el objeto de garantizar que se realicen los trámites a que haya lugar, en el menor tiempo posible. **f)** La supervisión del contrato por parte del CONTRATISTA estará a cargo del vicepresidente Comercial o quien éste designe. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. - LIMITACIONES DEL SUPERVISOR:** El supervisor no estará facultado en ningún momento para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstos en el presente contrato, las cuales únicamente podrán ser adoptadas por los representantes legales de las partes, mediante la suscripción de modificaciones al contrato principal. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. - EXCLUSIÓN RELACIÓN LABORAL.** El contratista ejecutará el objeto contractual con plena autonomía técnica y administrativa, por lo que no generará ningún tipo de vínculo laboral entre el CONTRATANTE y el Contratista, ni con el personal que llegare a utilizar para el desarrollo del objeto contractual. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a mantenerla libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependiente **EL CONTRATISTA**, se obliga a mantener indemne al CONTRATANTE de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones, las de sus subcontratistas o dependientes. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA.- SANCIONES**: Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones recíprocamente adquiridas en virtud del presente contrato, las cuales se aplicarán de conformidad con el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 así: **a) PENAL PECUNIARIA**.- En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento parcial o total de las obligaciones derivadas del presente contrato **LAS PARTES** pagarán a la que incumplió a título de pena pecuniaria una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial de los perjuicios que cause alguna de las partes, no obstante, se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. **PARÁGRAFO 1** De conformidad con el Parágrafo 2 del artículo 1 de la Ley 828 de 2003, el incumplimiento por parte del CONTRATISTA, de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Estas multas se impondrán de acuerdo con el literal **a)** de la presente cláusula. **PARÁGRAFO 2**. El valor de las sanciones impuestas al CONTRATISTA y de la Cláusula Penal Pecuniaria, ingresará al Tesoro Nacional, a través de la Tesorería del Dispensario Médico de Bucaramanga. **CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA.- CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL**: Para el perfeccionamiento y liquidación del presente contrato, el CONTRATISTA de acuerdo a lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, mediante certificación expedida por el Revisor fiscal, si es el caso, o el Representante legal y/o Contador Público independiente, debe acreditar que ha dado cumplimiento y se encuentra a paz y salvo frente a las obligaciones con el Sistema Integral de Seguridad Social y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA-). **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para la liquidación del contrato, la citada certificación debe presentarse dentro de los treinta (30) días siguientes a la terminación del mismo. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** EL CONTRATANTE no expedirá ninguna certificación sobre el desarrollo del

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

contrato, si no se ha dado cumplimiento a la presente cláusula. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. - COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**: En desarrollo del presente contrato, el CONTRATISTA se obliga con el CONTRATANTE, a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros de la cual tenga conocimiento en cumplimiento del contrato, de igual manera suscribirá con el personal utilizado para el desarrollo del contrato, los correspondientes compromisos de confidencialidad. **CLÁUSULA DECIMA NOVENA. - CESIONES.** EL **CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE** no podrá ceder el presente contrato a persona alguna natural o jurídica o extranjera, sin previa autorización escrita del **CONTRATANTE Y/O CONTRATISTA**, pudiendo reservarse las razones que tengan para negar dicha autorización. Si la persona a la cual se le va a ceder el contrato es extranjera debe renunciar a la reclamación diplomática. **CLÁUSULA VIGÉSIMA - LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**: De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007, artículo 11 procederá a liquidar el Contrato por: 1) Cumplimiento del objeto contractual. 2) Dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del mismo, se liquidará el presente contrato de común acuerdo, de lo contrario se liquidará unilateralmente por parte del CONTRATANTE dentro de los dos (2) meses siguientes, para tal efecto se requerirá la presentación del Certificado de Recibido a Satisfacción, en que conste que los servicios fueron prestados a satisfacción y ciñéndose a las estipulaciones contractuales, y el cumplimiento de los aportes de que trata el artículo 23 de la Ley 1150 de 2.007. El Acta de Liquidación de mutuo acuerdo será suscrita por las partes contratantes. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**: El presente Contrato se entiende perfeccionado con las firmas de las partes contratantes y el respectivo Registro Presupuestal. Para su ejecución se requiere la Certificación de Cumplimiento de los Aportes Parafiscales de que trata el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2.007 por parte del CONTRATISTA. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. - DOCUMENTOS DEL CONTRATO. -**Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **a)** Estudio de Conveniencia y Oportunidad. **b)** Propuesta presentada por el CONTRATISTA. **c)** Resolución de justificación de contratación directa. **d**) Certificado de disponibilidad presupuestal. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. - SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA**: Para todos los efectos este contrato se somete a la ley colombiana y a las autoridades legalmente establecidas en el país. **PARÁGRAFO. - SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Conforme al artículo 68 de la Ley 80 de 1993, las partes se comprometen a utilizar los mecanismos de solución previstos en la mencionada ley. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. - DECLARACIÓN EXPRESA: EI CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en el artículo 127 de la Constitución Política y 8° de la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007 y Ley 1474 de 2011. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. - DOMICILIO LEGAL**: Las partes declaran que para todos los efectos legales judiciales y extrajudiciales que se deriven del presente contrato fijan su domicilio legal del CONTRATANTE en la Avenida Quebrada Seca con carrera 33 a -385 Cantón Militar Palonegro, Bucaramanga – Santander, teléfono 6350070 ext. 147email dmbugadm2022@gmail.com. El CONTRATISTA en la AV GUAIMARAL No 5 AN - 71 Cúcuta, Norte de Santander Teléfono: 5746888- correo CONTABILIDAD@HERASMOMEOZ.GOV.CO

Para constancia se firma en Bucaramanga, Santander por el DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA en estado firmado conforme a plataforma electrónica SECOP II.

EL CONTRATANTE,

MY. ANDRES FELIPE RODRIGUEZ PARDO
Ordenador del Gasto y subdirector Administrativo y Financiero
Dispensario Médico Bucaramanga

EL CONTRATISTA,

HERNANDO JOSE MORA GOMEZ
91.214.415 expedida en Bucaramanga, Santander
Representante Legal E.S.E
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
NIT. 800.014.918-9

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

El Supervisor:

SP. JOSE SILVANO TRUJILLO SOGAMOSO
Supervisor de contrato

Los Comités Evaluadores:

PS. SONIA MARITZA ESLAVA SUPELANO
Comité Economico Evaluador

PS. ANGELA SANABRIA FAJARDO
Comité Juridico Evaluador

MY. RUT HELENA GOMEZ MOLINA
Comité Técnico Evaluador

Proyectó Abogada. PS. **LEADY K. ROJAS T**
Comité Jurídico Estructurador