2293	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	X	
2294	540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	X	
2295	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	X	
2296	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	X	
2297	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
2298	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2299	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	X	
2300	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	X	
2301	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	X	
2302	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	X	
2303	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	X	
2304	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	X	
2305	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	X	
2306	541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	X	
2307	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	X	
2308	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	X	
2309	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	X	
2310	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
2311	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2312	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2313	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	X	
2314	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2315	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	X	
2316	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
2317	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2318	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2319	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2320	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2321	542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA (GASTROENTEROLOGIA)	X	
2322	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
2323	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2324	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
2325	543303	ESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	X	
2326	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
2327	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2328	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
2329	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2330	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	X	
2331	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	X	
2332	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	X	
2333	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	X	
2334	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	X	
2335	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	X	
2336	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	X	
2337	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	X	
2338	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	X	
2339	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	X	
2340	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	X	
2341	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	X	
2342	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
2343	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	X	
2344	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	X	
2345	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
2346	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	X	
2347	547505	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5-10 CM (PARED DE TORAX O ABDOMEN) MAS RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON O SIN MALLA MAS COLGAJO DE 10 - 15 CM	X	
2348	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	X	
2349	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
2350	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PERITONEAL PARA HEMODIALISIS	X	
2351	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	X	
2352	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2353	549007	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2354	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS (NEFROLOGIA)	X	
2355	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
2356	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	X	
2357	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	X	
2358	549301	CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL	X	
2359	549501	PLICATURA DE PERITONEO (NOBLE MODIFICADA)	X	
2360	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	X	
2361	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2362	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
2363	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2364	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2365	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	X	
2366	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	X	
2367	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)	X	
2368	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
2369	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2370	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	X	
2371	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	X	
2372	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	X	
2373	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	X	
2374	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	X	
2375	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
2376	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	X	
2377	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	X	
2378	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2379	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	X	
2380	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	X	
2381	555301	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA	X	
2382	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LUMBOTOMIA	X	
2383	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LAPAROTOMIA	X	
2384	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	X	
2385	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	X	

2386	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	X	
2387	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	X	
2388	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
2389	558203	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
2390	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	X	
2391	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	X	
2392	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
2393	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
2394	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	X	
2395	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	X	
2396	558740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	X	
2397	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	X	
2398	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
2399	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	X	
2400	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2401	559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2402	559401	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA	X	
2403	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	X	
2404	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2405	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	X	
2406	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	X	
2407	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	X	
2408	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	X	
2409	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
2410	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	X	
2411	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2412	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	X	
2413	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	X	
2414	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	X	
2415	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	X	
2416	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	X	
2417	565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	X	
2418	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	X	
2419	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	X	
2420	565610	URETEROCOLOSTOMIA	X	
2421	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	X	
2422	565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	X	
2423	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	X	
2424	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	X	
2425	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	X	
2426	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	X	
2427	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	X	
2428	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	X	
2429	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
2430	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	X	
2431	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
2432	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	X	
2433	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	X	
2434	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	X	
2435	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	X	
2436	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	X	
2437	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	X	
2438	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	X	
2439	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	X	
2440	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2441	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	X	
2442	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	X	
2443	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA (CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS)	X	
2444	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
2445	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
2446	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
2447	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	X	
2448	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
2449	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	X	
2450	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	X	
2451	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	X	
2452	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	X	
2453	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	X	
2454	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	X	
2455	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	X	
2456	574101	ABLACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	X	
2457	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2458	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	X	
2459	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2460	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	X	
2461	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	X	
2462	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	X	
2463	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	X	
2464	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	X	
2465	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	X	
2466	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	X	
2467	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	X	
2468	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	X	
2469	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	X	
2470	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	X	
2471	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	X	
2472	577309	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	X	
2473	577313	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	X	
2474	577315	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	X	
2475	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
2476	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	X	

2477	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	X	
2478	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	X	
2479	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	X	
2480	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	X	
2481	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	X	
2482	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	X	
2483	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	X	
2484	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	X	
2485	578601	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL	X	
2486	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	X	
2487	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	X	
2488	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	X	
2489	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	X	
2490	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	X	
2491	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	X	
2492	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	X	
2493	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	X	
2494	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	X	
2495	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	X	
2496	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
2497	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	X	
2498	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	X	
2499	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	X	
2500	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	X	
2501	580101	URETROSTOMIA	X	
2502	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	X	
2503	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	X	
2504	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	X	
2505	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	X	
2506	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	X	
2507	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	X	
2508	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	X	
2509	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	X	
2510	583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	X	
2511	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	X	
2512	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	X	
2513	584102	URETRORRAFIA PENEANA	X	
2514	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	X	
2515	584201	CIERRE DE URETROSTOMIA	X	
2516	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	X	
2517	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	X	
2518	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	X	
2519	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	X	
2520	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	X	
2521	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	X	
2522	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	X	
2523	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	X	
2524	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	X	
2525	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	X	
2526	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	X	
2527	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	X	
2528	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	X	
2529	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	X	
2530	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	X	
2531	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2532	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	X	
2533	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	X	
2534	589302	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	X	
2535	589303	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL	X	
2536	589305	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	X	
2537	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	X	
2538	590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	X	
2539	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	X	
2540	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	X	
2541	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
2542	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL (UROLOGIA)	X	
2543	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	X	
2544	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	X	
2545	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	X	
2546	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	X	
2547	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	X	
2548	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	X	
2549	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	X	
2550	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	X	
2551	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	X	
2552	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	X	
2553	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	X	
2554	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	X	
2555	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	X	
2556	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	X	
2557	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	X	
2558	592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	X	
2559	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	X	
2560	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	X	
2561	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	X	
2562	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	X	
2563	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	X	
2564	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	X	
2565	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	X	
2566	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	X	
2567	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	X	
2568	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	X	
2569	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	X	

2570	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	X	
2571	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	X	
2572	598001	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	X	
2573	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	X	
2574	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	X	
2575	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	X	
2576	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
2577	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (UROLOGIA)	X	
2578	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	X	
2579	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	X	
2580	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	X	
2581	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	X	
2582	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	X	
2583	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	X	
2584	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	X	
2585	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	X	
2586	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	X	
2587	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	X	
2588	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	X	
2589	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	X	
2590	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	X	
2591	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	X	
2592	609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA	X	
2593	609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	X	
2594	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	X	
2595	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	X	
2596	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	X	
2597	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	X	
2598	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	X	
2599	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	X	
2600	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	X	
2601	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	X	
2602	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	X	
2603	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	X	
2604	614201	FISTULECTOMIA DE ESCROTO	X	
2605	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	X	
2606	619101	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	X	
2607	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	X	
2608	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	X	
2609	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	X	
2610	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	X	
2611	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	X	
2612	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	X	
2613	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR	X	
2614	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	X	
2615	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	X	
2616	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2617	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2618	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	X	
2619	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	X	
2620	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	X	
2621	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
2622	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2623	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	X	
2624	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2625	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	X	
2626	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR	X	
2627	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	X	
2628	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	X	
2629	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	X	
2630	630201	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	X	
2631	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	X	
2632	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	X	
2633	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA, POR LAPAROSCOPIA	X	
2634	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	X	
2635	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	X	
2636	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	X	
2637	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	X	
2638	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	X	
2639	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	X	
2640	634001	EPIDIDIMECTOMIA	X	
2641	635101	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	X	
2642	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	X	
2643	636101	VASOTOMIA	X	
2644	637101	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	X	
2645	637301	VASECTOMIA	X	
2646	639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	X	
2647	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	X	
2648	639301	INCISION O DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO	X	
2649	639601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	X	
2650	640001	CIRCUNCISION	X	
2651	641101	BIOPSIA DE PENE	X	
2652	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	X	
2653	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	X	
2654	643101	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	X	
2655	643201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL	X	
2656	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	X	
2657	644301	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE	X	
2658	644401	RECONSTRUCCION PENEANA	X	
2659	644501	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE	X	
2660	644601	TRASPLANTE DE PENE	X	
2661	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	X	
2662	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	X	

2663	644904	LIBERACION DE CORDEE	X	
2664	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	X	
2665	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	X	
2666	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	X	
2667	649301	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	X	
2668	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)	X	
2669	649601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	X	
2670	649602	RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE	X	
2671	649701	INSERCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	X	
2672	649702	REVISION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	X	
2673	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	X	
2674	649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	X	
2675	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	X	
2676	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	X	
2677	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	X	
2678	649806	RESECCION DE VENAS DEL PENE	X	
2679	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
2680	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2681	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
2682	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2683	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
2684	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
2685	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2686	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
2687	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2688	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
2689	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2690	652410	OFOROSTOMIA	X	
2691	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
2692	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2693	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	X	
2694	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	X	
2695	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
2696	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2697	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
2698	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2699	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
2700	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2701	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	X	
2702	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2703	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
2704	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2705	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
2706	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2707	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
2708	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2709	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	X	
2710	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2711	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
2712	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2713	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	X	
2714	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2715	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	X	
2716	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	X	
2717	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
2718	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2719	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	X	
2720	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2721	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	X	
2722	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2723	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	X	
2724	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2725	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	X	
2726	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2727	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
2728	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2729	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	X	
2730	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	X	
2731	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	X	
2732	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	X	
2733	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
2734	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2735	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	X	
2736	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2737	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	X	
2738	669601	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	X	
2739	669602	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2740	669603	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	X	
2741	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	X	
2742	669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	X	
2743	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	X	
2744	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	X	
2745	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	X	
2746	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	X	
2747	672001	CONIZACION CERVICAL	X	
2748	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	X	
2749	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	X	
2750	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	X	
2751	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	X	
2752	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2753	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	X	
2754	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	X	
2755	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2756	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	X	

2757	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	X	
2758	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	X	
2759	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	X	
2760	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) VIA VAGINAL	X	
2761	676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL	X	
2762	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	X	
2763	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	X	
2764	680101	HISTEROTOMIA	X	
2765	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	X	
2766	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	X	
2767	681201	HISTEROSCOPIA	X	
2768	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	X	
2769	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	X	
2770	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	X	
2771	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	X	
2772	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	X	
2773	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	X	
2774	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	X	
2775	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	X	
2776	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	X	
2777	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	X	
2778	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	X	
2779	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2780	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	X	
2781	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	X	
2782	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	X	
2783	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	X	
2784	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2785	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	X	
2786	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	X	
2787	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	X	
2788	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	X	
2789	688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA	X	
2790	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO	X	
2791	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	X	
2792	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	X	
2793	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	X	
2794	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	X	
2795	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	X	
2796	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	X	
2797	691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	X	
2798	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	X	
2799	691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	X	
2800	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	X	
2801	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2802	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	X	
2803	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	X	
2804	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2805	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	X	
2806	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2807	694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	X	
2808	694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	X	
2809	694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	X	
2810	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	X	
2811	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2812	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)	X	
2813	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	X	
2814	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	X	
2815	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	X	
2816	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	X	
2817	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	X	
2818	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	X	
2819	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	X	
2820	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	X	
2821	701204	COLPOTOMIA	X	
2822	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	X	
2823	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	X	
2824	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	X	
2825	702101	VAGINOSCOPIA	X	
2826	702203	COLPOSCOPIA	X	
2827	702401	BIOPSIA DE VAGINA	X	
2828	703101	HIMENECTOMIA	X	
2829	703102	HIMENOTOMIA	X	
2830	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	X	
2831	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	X	
2832	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	X	
2833	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	X	
2834	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	X	
2835	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	X	
2836	704202	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2837	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	X	
2838	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	X	
2839	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	X	
2840	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	X	
2841	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	X	
2842	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	X	
2843	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	X	
2844	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	X	
2845	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	X	
2846	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	X	
2847	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	X	
2848	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	X	
2849	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	X	

2850	707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2851	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	X	
2852	707602	HIMENOPLASTIA	X	
2853	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	X	
2854	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	X	
2855	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2856	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	X	
2857	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	X	
2858	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	X	
2859	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	X	
2860	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	X	
2861	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	X	
2862	711001	VULVOSCOPIA	X	
2863	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	X	
2864	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	X	
2865	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
2866	711301	BIOPSIA EN PERINE	X	
2867	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
2868	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
2869	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
2870	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
2871	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	X	
2872	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	X	
2873	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	X	
2874	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	X	
2875	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	X	
2876	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	X	
2877	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	X	
2878	715007	VULVECTOMIA RADICAL	X	
2879	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	X	
2880	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	X	
2881	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	X	
2882	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	X	
2883	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	X	
2884	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	X	
2885	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	X	
2886	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	X	
2887	721003	PARTO INSTRUMENTADO	X	
2888	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	X	
2889	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	X	
2890	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	X	
2891	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	X	
2892	740002	CESAREA CORPORAL	X	
2893	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	X	
2894	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	X	
2895	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	X	
2896	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	X	
2897	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	X	
2898	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	X	
2899	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	X	
2900	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	X	
2901	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	X	
2902	751201	AMNIOREDUCCION	X	
2903	751202	AMNIOINFUSION	X	
2904	753706	VENTRICULOCENTESIS VIA PERCUTANEA	X	
2905	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	X	
2906	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	X	
2907	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	X	
2908	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	X	
2909	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	X	
2910	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	X	
2911	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	X	
2912	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	X	
2913	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	X	
2914	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	X	
2915	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	X	
2916	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	X	
2917	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	X	
2918	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	X	
2919	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	X	
2920	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	X	
2921	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	X	
2922	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	X	
2923	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	X	
2924	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	X	
2925	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	X	
2926	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	X	
2927	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	X	
2928	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	X	
2929	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	X	
2930	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	X	
2931	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	X	
2932	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	X	
2933	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	X	
2934	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	X	
2935	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	X	
2936	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	X	
2937	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	X	
2938	763903	HEMIMAXILECTOMIA	X	

2939	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	X	
2940	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	X	
2941	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	X	
2942	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	X	
2943	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	X	
2944	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	X	
2945	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	X	
2946	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	X	
2947	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	X	
2948	764501	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	X	
2949	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	X	
2950	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	X	
2951	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	X	
2952	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	X	
2953	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	X	
2954	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	X	
2955	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	X	
2956	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	X	
2957	766205	CORONOIDECTOMIA	X	
2958	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	X	
2959	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	X	
2960	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	X	
2961	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	X	
2962	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	X	
2963	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	X	
2964	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	X	
2965	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	X	
2966	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	X	
2967	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	X	
2968	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	X	
2969	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	X	
2970	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	X	
2971	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	X	
2972	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	X	
2973	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	X	
2974	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	X	
2975	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	X	
2976	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	X	
2977	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	X	
2978	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	X	
2979	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
2980	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
2981	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
2982	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
2983	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	X	
2984	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	X	
2985	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	X	
2986	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	X	
2987	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	X	
2988	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	X	
2989	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	X	
2990	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	X	
2991	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	X	
2992	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	X	
2993	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	X	
2994	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	X	
2995	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	X	
2996	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	X	
2997	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	X	
2998	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	X	
2999	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	X	
3000	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	X	
3001	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	X	
3002	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	X	
3003	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	X	
3004	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	X	
3005	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3006	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	X	
3007	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	X	
3008	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	X	
3009	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	X	
3010	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	X	
3011	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	X	
3012	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	X	
3013	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	X	
3014	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	X	
3015	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	X	
3016	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	X	
3017	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	X	
3018	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	X	
3019	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	X	
3020	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	X	
3021	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	X	
3022	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
3023	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O DOS)	X	
3024	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (TRES O MAS)	X	
3025	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	X	
3026	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	X	
3027	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	X	
3028	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	X	
3029	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	X	

3030	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	X	
3031	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (UNO A DOS)	X	
3032	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (TRES O MAS)	X	
3033	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)	X	
3034	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)	X	
3035	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	X	
3036	770931	ORENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	X	
3037	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	X	
3038	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3039	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	X	
3040	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	X	
3041	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	X	
3042	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	X	
3043	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	X	
3044	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	X	
3045	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
3046	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
3047	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
3048	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
3049	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	X	
3050	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	
3051	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	X	
3052	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	
3053	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	X	
3054	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	X	
3055	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	X	
3056	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	X	
3057	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	X	
3058	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	X	
3059	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	X	
3060	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	X	
3061	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	X	
3062	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
3063	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
3064	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	X	
3065	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	X	
3066	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
3067	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
3068	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	X	
3069	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
3070	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	X	
3071	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	X	
3072	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	X	
3073	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	X	
3074	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	X	
3075	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	X	
3076	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	X	
3077	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	X	
3078	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	X	
3079	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	X	
3080	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	X	
3081	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	X	
3082	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	X	
3083	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O DOS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	X	
3084	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (TRES O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	X	
3085	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	X	
3086	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	X	
3087	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	X	
3088	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	X	
3089	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	X	
3090	772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3091	772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3092	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3093	772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3094	772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3095	772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3096	772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3097	772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3098	772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3099	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3100	772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3101	772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3102	772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	X	
3103	772946	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS	X	
3104	772947	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS	X	
3105	772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS	X	
3106	772949	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	X	
3107	772950	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS	X	
3108	772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	X	
3109	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	X	
3110	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	X	
3111	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	X	
3112	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	X	
3113	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	X	
3114	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	X	
3115	773102	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR MULTIPLE	X	
3116	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	X	
3117	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	X	
3118	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
3119	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	X	
3120	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	X	
3121	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	

3122	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
3123	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
3124	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
3125	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
3126	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
3127	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
3128	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
3129	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
3130	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	X	
3131	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	X	
3132	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	X	
3133	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	X	
3134	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	X	
3135	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	X	
3136	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	X	
3137	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	X	
3138	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	X	
3139	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	X	
3140	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	X	
3141	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	X	
3142	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	X	
3143	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
3144	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
3145	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	X	
3146	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3147	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	X	
3148	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	X	
3149	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	X	
3150	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	X	
3151	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	X	
3152	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	X	
3153	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	X	
3154	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	X	
3155	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	X	
3156	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
3157	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
3158	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	X	
3159	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	X	
3160	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	X	
3161	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	X	
3162	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	X	
3163	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	X	
3164	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3165	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3166	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	X	
3167	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	X	
3168	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3169	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3170	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3171	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3172	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3173	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3174	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3175	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3176	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3177	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3178	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	X	
3179	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	X	
3180	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	X	
3181	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	X	
3182	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	X	
3183	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	X	
3184	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	X	
3185	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	X	
3186	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA GENERAL)	X	
3187	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA DE TORAX)	X	
3188	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	X	
3189	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	X	
3190	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	X	
3191	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	X	
3192	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
3193	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	X	
3194	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	X	
3195	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	X	
3196	778305	RESECCION DE OLECRANON	X	
3197	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	X	
3198	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	X	
3199	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	X	
3200	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	X	
3201	778601	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	X	

3202	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
3203	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
3204	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	X	
3205	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	X	
3206	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNO A DOS)	X	
3207	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (TRES O MAS)	X	
3208	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
3209	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	X	
3210	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	X	
3211	778923	HEMIPELVECTOMIA	X	
3212	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	X	
3213	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	X	
3214	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	X	
3215	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	X	
3216	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	X	
3217	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	X	
3218	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	X	
3219	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	X	
3220	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	X	
3221	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	X	
3222	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	X	
3223	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	X	
3224	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	X	
3225	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	X	
3226	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	X	
3227	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (CIRUGIA DE TORAX)	X	
3228	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (ORTOPEDIA)	X	
3229	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	X	
3230	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	X	
3231	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	X	
3232	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	X	
3233	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
3234	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	X	
3235	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR	X	
3236	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	X	
3237	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	X	
3238	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	X	
3239	779802	ASTRAGALECTOMIA	X	
3240	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)	X	
3241	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)	X	
3242	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)	X	
3243	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)	X	
3244	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	X	
3245	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	X	
3246	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	X	
3247	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	X	
3248	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	X	
3249	779953	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	X	
3250	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	X	
3251	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	X	
3252	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	X	
3253	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	X	
3254	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	X	
3255	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	X	
3256	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	X	
3257	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	X	
3258	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	X	
3259	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	X	
3260	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	X	
3261	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	X	
3262	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	X	
3263	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	X	
3264	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	X	
3265	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO A DOS)	X	
3266	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (TRES O MAS)	X	
3267	780404	INJERTO OSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	X	
3268	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	X	
3269	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	X	
3270	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	X	
3271	780601	INJERTO OSEO EN ROTULA	X	
3272	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	X	
3273	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	X	
3274	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	X	
3275	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	X	
3276	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	X	
3277	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	X	
3278	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	X	
3279	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	X	
3280	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	X	
3281	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	X	
3282	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	X	
3283	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	X	
3284	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	X	
3285	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	X	
3286	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	X	
3287	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	X	
3288	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	X	
3289	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	X	
3290	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	X	
3291	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	X	
3292	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	X	
3293	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	X	
3294	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	X	
3295	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	X	

3296	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	X	
3297	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	X	
3298	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	X	
3299	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	X	
3300	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	X	
3301	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	X	
3302	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	X	
3303	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	X	
3304	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	X	
3305	782102	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE HUMERO	X	
3306	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO	X	
3307	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
3308	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	X	
3309	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	X	
3310	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	X	
3311	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	X	
3312	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO	X	
3313	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	X	
3314	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
3315	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
3316	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	X	
3317	782321	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS	X	
3318	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	X	
3319	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	X	
3320	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	X	
3321	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	X	
3322	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	X	
3323	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
3324	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	X	
3325	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	X	
3326	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	X	
3327	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	X	
3328	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	X	
3329	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	X	
3330	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
3331	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
3332	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	X	
3333	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	X	
3334	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	X	
3335	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	X	
3336	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
3337	782721	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
3338	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
3339	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	X	
3340	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
3341	782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
3342	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
3343	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	X	
3344	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	X	
3345	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	X	
3346	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	X	
3347	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3348	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3349	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3350	783305	ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	X	
3351	783306	ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	X	
3352	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3353	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3354	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3355	783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3356	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3357	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3358	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3359	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3360	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3361	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3362	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3363	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3364	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3365	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3366	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3367	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3368	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3369	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3370	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3371	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3372	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3373	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3374	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
3375	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
3376	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	X	
3377	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	X	
3378	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	X	
3379	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	X	
3380	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	X	
3381	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	X	
3382	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	X	
3383	784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA	X	
3384	784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO	X	
3385	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	X	
3386	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	X	

3387	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	X	
3388	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	X	
3389	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	X	
3390	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	X	
3391	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	X	
3392	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	X	
3393	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	X	
3394	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	X	
3395	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	X	
3396	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	X	
3397	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	X	
3398	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	X	
3399	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
3400	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	X	
3401	785901	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
3402	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	X	
3403	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	X	
3404	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	X	
3405	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	X	
3406	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	X	
3407	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	X	
3408	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	X	
3409	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	X	
3410	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
3411	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	X	
3412	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	X	
3413	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	X	
3414	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	X	
3415	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	X	
3416	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	X	
3417	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	X	
3418	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	X	
3419	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
3420	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	X	
3421	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	X	
3422	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	X	
3423	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	X	
3424	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	X	
3425	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	X	
3426	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	X	
3427	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	X	
3428	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	X	
3429	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	X	
3430	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	X	
3431	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	X	
3432	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	X	
3433	787401	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
3434	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR	X	
3435	787601	OSTEOCLASTIA DE ROTULA	X	
3436	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	X	
3437	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	X	
3438	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	X	
3439	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	X	
3440	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	X	
3441	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	X	
3442	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	X	
3443	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	X	
3444	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
3445	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
3446	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	X	
3447	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	X	
3448	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	X	
3449	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	X	
3450	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	X	
3451	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
3452	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)	X	
3453	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)	X	
3454	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	X	
3455	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	X	
3456	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	X	
3457	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	X	
3458	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	X	
3459	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	X	
3460	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
3461	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	X	
3462	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	X	
3463	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	X	
3464	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
3465	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	X	
3466	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	X	
3467	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	X	
3468	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	X	
3469	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	X	
3470	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	X	
3471	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	X	
3472	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	X	
3473	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	X	
3474	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	X	
3475	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	X	
3476	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	X	

3477	791740	REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA	X	
3478	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
3479	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	X	
3480	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	X	
3481	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	X	
3482	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	X	
3483	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)	X	
3484	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)	X	
3485	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	X	
3486	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	X	
3487	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON (CIRUGIA GENERAL)	X	
3488	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON (CIRUGIA DE TORAX)	X	
3489	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3490	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3491	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3492	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3493	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3494	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3495	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3496	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
3497	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	X	
3498	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
3499	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	X	
3500	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
3501	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
3502	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
3503	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	X	
3504	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	X	
3505	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (UNA A DOS)	X	
3506	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)	X	
3507	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	X	
3508	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3509	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3510	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3511	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
3512	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
3513	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	X	
3514	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	X	
3515	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
3516	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
3517	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
3518	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	X	
3519	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
3520	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	X	
3521	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	X	
3522	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
3523	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
3524	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3525	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3526	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	X	
3527	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
3528	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (TRES O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
3529	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
3530	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3531	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3532	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3533	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3534	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3535	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	X	
3536	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	X	
3537	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	X	
3538	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	X	
3539	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	X	
3540	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	X	
3541	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	X	
3542	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	X	
3543	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	X	
3544	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	X	
3545	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	X	
3546	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	X	
3547	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
3548	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	X	
3549	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	X	
3550	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	X	
3551	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	
3552	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	X	
3553	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
3554	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	X	
3555	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	X	

3556	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
3557	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	X	
3558	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	X	
3559	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	
3560	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
3561	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	X	
3562	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	X	
3563	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	X	
3564	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	X	
3565	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	X	
3566	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	X	
3567	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	X	
3568	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	X	
3569	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	X	
3570	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	X	
3571	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	X	
3572	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	X	
3573	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	X	
3574	797301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	X	
3575	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	X	
3576	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	X	
3577	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)	X	
3578	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)	X	
3579	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA A DOS)	X	
3580	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (TRES O MAS)	X	
3581	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	X	
3582	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
3583	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	X	
3584	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	X	
3585	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	X	
3586	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	X	
3587	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	X	
3588	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	X	
3589	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	X	
3590	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (UNA A DOS)	X	
3591	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (TRES O MAS)	X	
3592	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	X	
3593	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	X	
3594	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	X	
3595	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	X	
3596	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	X	
3597	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS (ESCAPULOPEXIA) (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	X	
3598	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	X	
3599	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	X	
3600	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	X	
3601	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	X	
3602	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	X	
3603	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	X	
3604	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	X	
3605	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA (UNO A DOS)	X	
3606	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA (TRES O MAS)	X	
3607	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	X	
3608	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	X	
3609	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
3610	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	X	
3611	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	X	
3612	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	X	
3613	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	X	
3614	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	X	
3615	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	X	
3616	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	X	
3617	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	X	
3618	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3619	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3620	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	
3621	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	
3622	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA A DOS ARTICULACIONES)	X	
3623	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (TRES O MAS ARTICULACIONES)	X	
3624	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	X	
3625	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	X	
3626	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	X	
3627	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	X	
3628	799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	X	
3629	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	X	
3630	799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	X	
3631	799507	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	X	
3632	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
3633	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	X	
3634	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
3635	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	X	
3636	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	X	
3637	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	X	
3638	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
3639	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	X	
3640	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	X	
3641	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	X	
3642	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	X	
3643	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	X	
3644	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	X	
3645	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	X	

3646	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
3647	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
3648	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	X	
3649	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	X	
3650	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	X	
3651	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	X	
3652	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	X	
3653	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	X	
3654	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	X	
3655	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	X	
3656	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
3657	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
3658	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	X	
3659	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	X	
3660	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	X	
3661	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	X	
3662	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	X	
3663	801201	ARTROTOMIA DE CODO	X	
3664	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	X	
3665	801401	ARTROTOMIA EN MANO	X	
3666	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS	X	
3667	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	X	
3668	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	X	
3669	801801	ARTROTOMIA EN PIE	X	
3670	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	X	
3671	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	X	
3672	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	X	
3673	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	X	
3674	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	X	
3675	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	X	
3676	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
3677	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	X	
3678	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
3679	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	X	
3680	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	X	
3681	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
3682	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
3683	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	X	
3684	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	X	
3685	804002	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR	X	
3686	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
3687	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	X	
3688	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)	X	
3689	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)	X	
3690	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA A DOS)	X	
3691	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (TRES O MAS)	X	
3692	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
3693	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
3694	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	X	
3695	804401	CAPSULODESIS EN MANO	X	
3696	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	X	
3697	804502	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA	X	
3698	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	X	
3699	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA	X	
3700	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	X	
3701	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
3702	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN- HERNDON-STRONG)	X	
3703	804803	LIBERACION DE PIE TALO (GOLDNER)	X	
3704	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	X	
3705	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3706	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	X	
3707	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3708	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	X	
3709	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	X	
3710	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	X	
3711	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	X	
3712	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR (CIRUGIA DE TORAX)	X	
3713	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	X	
3714	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	X	
3715	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	X	
3716	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	X	
3717	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	X	
3718	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	X	
3719	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	X	
3720	805915	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	X	
3721	805916	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	X	
3722	805920	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	X	
3723	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
3724	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
3725	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
3726	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
3727	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	X	
3728	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	X	
3729	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	X	
3730	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	X	
3731	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
3732	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	X	
3733	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	X	
3734	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	X	
3735	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
3736	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
3737	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	X	
3738	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	X	

3739	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
3740	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA A DOS) VIA ABIERTA	X	
3741	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (TRES O MAS) VIA ABIERTA	X	
3742	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	X	
3743	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA A DOS) VIA ABIERTA	X	
3744	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (TRES O MAS) VIA ABIERTA	X	
3745	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
3746	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	X	
3747	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	X	
3748	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	X	
3749	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	X	
3750	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
3751	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	X	
3752	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	X	
3753	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
3754	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	X	
3755	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	X	
3756	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	X	
3757	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	X	
3758	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
3759	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	X	
3760	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
3761	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	X	
3762	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
3763	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
3764	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	X	
3765	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
3766	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	X	
3767	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
3768	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
3769	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	X	
3770	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	X	
3771	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
3772	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
3773	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
3774	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
3775	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	X	
3776	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	X	
3777	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	X	
3778	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	X	
3779	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	X	
3780	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
3781	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
3782	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
3783	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
3784	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
3785	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	X	
3786	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
3787	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
3788	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
3789	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
3790	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
3791	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
3792	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
3793	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
3794	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
3795	808703	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ABIERTA	X	
3796	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	X	
3797	808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	X	
3798	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	X	
3799	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	X	
3800	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	X	
3801	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	X	
3802	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	X	
3803	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	X	
3804	810105	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	X	
3805	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	X	
3806	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	X	
3807	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	X	
3808	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	X	
3809	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	X	
3810	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	X	
3811	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	X	
3812	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	X	
3813	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	X	
3814	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	X	
3815	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	X	
3816	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	X	
3817	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	X	
3818	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	X	
3819	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3820	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3821	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3822	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3823	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3824	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3825	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	

3826	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3827	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3828	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3829	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3830	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	X	
3831	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	X	
3832	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	X	
3833	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	X	
3834	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	X	
3835	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	X	
3836	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3837	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3838	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3839	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3840	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3841	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3842	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	X	
3843	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3844	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3845	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3846	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3847	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	X	
3848	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	X	
3849	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	X	
3850	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	X	
3851	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	X	
3852	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3853	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	X	
3854	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3855	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3856	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3857	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3858	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3859	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
3860	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
3861	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	X	
3862	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	X	
3863	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	X	
3864	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	X	
3865	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	X	
3866	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	X	
3867	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACION (DESROTACION, TRASLACION, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACION DE COLUMNA	X	
3868	810901	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	X	
3869	810902	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	X	
3870	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	X	
3871	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	X	
3872	810905	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O LATERAL	X	
3873	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	X	
3874	810907	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL	X	
3875	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	X	
3876	810909	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	X	
3877	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	X	
3878	810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	X	
3879	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	X	
3880	810917	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA ANTERIOR O LATERAL	X	
3881	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	X	
3882	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	X	
3883	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	X	
3884	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	X	
3885	811104	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	X	
3886	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	X	
3887	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA	X	
3888	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	X	
3889	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	X	
3890	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	X	
3891	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	X	
3892	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	X	
3893	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	X	
3894	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
3895	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	X	
3896	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
3897	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
3898	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	X	
3899	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
3900	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
3901	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION	X	
3902	812101	ARTRODESIS DE CADERA	X	
3903	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	X	
3904	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
3905	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
3906	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	X	
3907	812402	ARTRODESIS DE CODO	X	
3908	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
3909	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	

3910	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	X	
3911	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	X	
3912	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	X	
3913	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	X	
3914	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	X	
3915	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	X	
3916	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	X	
3917	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	X	
3918	812906	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
3919	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
3920	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	X	
3921	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	X	
3922	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	X	
3923	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	X	
3924	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	X	
3925	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	X	
3926	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	X	
3927	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	X	
3928	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
3929	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	X	
3930	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
3931	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)	X	
3932	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	X	
3933	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	X	
3934	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	X	
3935	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	X	
3936	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	X	
3937	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
3938	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
3939	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	X	
3940	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	X	
3941	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	X	
3942	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	X	
3943	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA	X	
3944	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	X	
3945	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	X	
3946	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	X	
3947	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
3948	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	X	
3949	814609	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA	X	
3950	814610	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
3951	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA	X	
3952	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	X	
3953	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	X	
3954	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	X	
3955	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	X	
3956	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
3957	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	X	
3958	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
3959	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
3960	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	X	
3961	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	X	
3962	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	X	
3963	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
3964	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
3965	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
3966	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	X	
3967	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	X	
3968	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
3969	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
3970	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	X	
3971	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	X	
3972	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	X	
3973	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	X	
3974	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	X	
3975	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	X	
3976	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	X	
3977	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	X	
3978	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	X	
3979	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	X	
3980	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	X	
3981	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	X	
3982	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	X	
3983	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	X	
3984	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	X	
3985	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	X	
3986	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	X	
3987	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	X	
3988	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	X	
3989	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	X	
3990	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
3991	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
3992	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
3993	815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO	X	
3994	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	X	
3995	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
3996	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO- METACARPIANA	X	
3997	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	X	

3998	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	X	
3999	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA A DOS)	X	
4000	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (TRES O MAS)	X	
4001	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (UNO A DOS)	X	
4002	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (TRES O MAS)	X	
4003	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	X	
4004	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	X	
4005	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	X	
4006	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	X	
4007	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	X	
4008	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	X	
4009	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA	X	
4010	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA	X	
4011	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	X	
4012	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	X	
4013	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
4014	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
4015	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
4016	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
4017	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
4018	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
4019	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
4020	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
4021	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	X	
4022	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	X	
4023	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
4024	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	X	
4025	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	X	
4026	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	X	
4027	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	X	
4028	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	X	
4029	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	X	
4030	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	X	
4031	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
4032	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
4033	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	X	
4034	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	X	
4035	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	X	
4036	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	X	
4037	818703	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	X	
4038	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	X	
4039	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	X	
4040	819003	REEMPLAZO DE ARTICULACION FACETARIA	X	
4041	819004	VERTEBROPLASTIA	X	
4042	819006	ARTROPLASTIA CERVICAL UN NIVEL	X	
4043	819007	ARTROPLASTIA CERVICAL MAS DE UN NIVEL	X	
4044	819008	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA UN NIVEL	X	
4045	819009	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA MAS DE UN NIVEL	X	
4046	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	X	
4047	819101	ASPIRACION ARTICULAR (ORTOPEDIA)	X	
4048	819101	ASPIRACION ARTICULAR (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
4049	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	X	
4050	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
4051	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	X	
4052	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	X	
4053	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	X	
4054	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	X	
4055	819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	X	
4056	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	X	
4057	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
4058	819405	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	X	
4059	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	X	
4060	819407	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ENDOSCOPICA	X	
4061	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	X	
4062	819409	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ENDOSCOPICA	X	
4063	819501	REPARACION O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CALCANEO NAVICULAR	X	
4064	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	X	
4065	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	X	
4066	819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	X	
4067	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	X	
4068	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	X	
4069	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	X	
4070	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	X	
4071	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	X	
4072	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	X	
4073	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	X	
4074	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	X	
4075	820201	MIOTOMIA DE MANO	X	
4076	820301	BURSOTOMIA DE MANO	X	
4077	820401	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	X	
4078	820901	OTRA INCISION DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO	X	
4079	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	X	
4080	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	X	
4081	821201	FASCIOTOMIA DE MANO	X	
4082	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	X	
4083	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	X	
4084	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
4085	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	X	
4086	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
4087	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	X	
4088	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	X	
4089	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	X	
4090	823101	BURSECTOMIA DE MANO	X	
4091	823201	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)	X	

4092	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)	X	
4093	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)	X	
4094	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO A DOS)	X	
4095	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (TRES O MAS)	X	
4096	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	X	
4097	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	X	
4098	823401	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	X	
4099	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	X	
4100	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	X	
4101	823601	OTRA MIECTOMIA DE MANO	X	
4102	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO	X	
4103	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	X	
4104	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	X	
4105	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	X	
4106	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	X	
4107	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	X	
4108	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	X	
4109	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	X	
4110	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)	X	
4111	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)	X	
4112	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
4113	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)	X	
4114	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	X	
4115	825101	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO	X	
4116	825201	RETROCESO DE TENDON DE MANO	X	
4117	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO A DOS)	X	
4118	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (TRES O MAS)	X	
4119	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	X	
4120	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	X	
4121	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	X	
4122	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)	X	
4123	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)	X	
4124	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	X	
4125	825401	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO	X	
4126	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)	X	
4127	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)	X	
4128	825601	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO	X	
4129	825901	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MUSCULO DE MANO	X	
4130	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	X	
4131	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	X	
4132	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	X	
4133	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	X	
4134	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	X	
4135	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	X	
4136	827201	PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	X	
4137	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)	X	
4138	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)	X	
4139	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)	X	
4140	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)	X	
4141	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (UN DEDO)	X	
4142	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (DOS DEDOS)	X	
4143	828101	TRASPOSICION DE DEDO	X	
4144	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	X	
4145	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	X	
4146	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UN ESPACIO)	X	
4147	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (DOS ESPACIOS)	X	
4148	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	X	
4149	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	X	
4150	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)	X	
4151	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)	X	
4152	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
4153	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)	X	
4154	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)	X	
4155	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	X	
4156	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	X	
4157	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	X	
4158	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	X	
4159	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	X	
4160	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	X	
4161	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	X	
4162	828501	TENODESIS EN MANO (UNO A DOS)	X	
4163	828501	TENODESIS EN MANO (TRES O MAS)	X	
4164	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	X	
4165	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	X	
4166	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA	X	
4167	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	X	
4168	828906	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ARTROSCOPICA	X	
4169	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	X	
4170	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	X	
4171	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	X	
4172	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	X	
4173	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	X	
4174	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	X	
4175	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)	X	
4176	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)	X	
4177	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)	X	
4178	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	X	
4179	829201	ASPIRACION DE BURSA DE MANO	X	
4180	829301	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO	X	
4181	829401	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	X	
4182	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	X	
4183	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	X	
4184	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	X	
4185	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	X	

4186	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	X	
4187	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	X	
4188	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	X	
4189	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	X	
4190	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	X	
4191	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	X	
4192	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	X	
4193	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	X	
4194	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	X	
4195	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	X	
4196	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	X	
4197	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	X	
4198	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	X	
4199	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	X	
4200	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	X	
4201	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	X	
4202	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	X	
4203	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	X	
4204	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	X	
4205	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	X	
4206	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	X	
4207	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
4208	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	X	
4209	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	X	
4210	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	X	
4211	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	X	
4212	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	X	
4213	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	X	
4214	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	X	
4215	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	X	
4216	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	X	
4217	831901	INCISION DE MUSCULO	X	
4218	831902	LIBERACION DE MUSCULO	X	
4219	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	X	
4220	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	X	
4221	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	X	
4222	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
4223	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	X	
4224	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	X	
4225	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	X	
4226	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	X	
4227	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	X	
4228	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	X	
4229	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	X	
4230	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	X	
4231	834101	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)	X	
4232	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	X	
4233	834202	TENOSINOVECTOMIA	X	
4234	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	X	
4235	834301	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO	X	
4236	834401	OTRA FASCIECTOMIA VIA ABIERTA	X	
4237	834402	OTRA FASCIECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	X	
4238	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	X	
4239	834502	ESCALENECTOMIA	X	
4240	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	X	
4241	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	X	
4242	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	X	
4243	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	X	
4244	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	X	
4245	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	X	
4246	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	X	
4247	835101	BURSECTOMIA ABIERTA	X	
4248	835501	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA	X	
4249	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	X	
4250	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	X	
4251	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON	X	
4252	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO A CUATRO)	X	
4253	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (CINCO O MAS)	X	
4254	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO A DOS)	X	
4255	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (TRES O MAS)	X	
4256	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	X	
4257	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	X	
4258	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	X	
4259	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	X	
4260	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	X	
4261	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	X	
4262	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	X	
4263	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	X	
4264	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	X	
4265	837101	AVANZAMIENTO DE TENDON	X	
4266	837201	RETROCESO DE TENDON	X	
4267	837301	REFIJACION DE TENDON	X	
4268	837401	REFIJACION DE MUSCULO	X	
4269	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	X	
4270	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	X	
4271	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	X	
4272	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	X	
4273	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	X	
4274	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	X	
4275	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	X	
4276	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	X	
4277	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	X	
4278	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	X	

4279	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	X	
4280	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	X	
4281	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	X	
4282	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	X	
4283	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	X	
4284	838101	INJERTO DE TENDON	X	
4285	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	X	
4286	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	X	
4287	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	X	
4288	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	X	
4289	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	X	
4290	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	X	
4291	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
4292	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	X	
4293	838810	MIOTENOPLASTIA	X	
4294	838820	FIJACION DE TENDON	X	
4295	838830	TENODESIS	X	
4296	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	X	
4297	838940	FASCIOPLASTIA	X	
4298	838960	PLICATURA DE FASCIA	X	
4299	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	X	
4300	839201	INSERCION O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO	X	
4301	839301	ELIMINACION DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO	X	
4302	839401	ASPIRACION DE BURSA	X	
4303	839501	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO	X	
4304	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	X	
4305	839701	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	X	
4306	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	X	
4307	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	X	
4308	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
4309	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
4310	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
4311	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
4312	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
4313	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
4314	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
4315	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
4316	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO A DOS)	X	
4317	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (TRES O MAS)	X	
4318	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	X	
4319	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	X	
4320	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA	X	
4321	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	X	
4322	840601	DESARTICULACION DE CODO	X	
4323	840701	AMPUTACION DE BRAZO	X	
4324	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	X	
4325	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	X	
4326	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
4327	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
4328	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	X	
4329	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	X	
4330	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	X	
4331	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	X	
4332	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	X	
4333	841301	DESARTICULACION DE TOBILLO	X	
4334	841401	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	X	
4335	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	X	
4336	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	X	
4337	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	X	
4338	841801	DESARTICULACION DE CADERA	X	
4339	842101	REIMPLANTE DE PULGAR	X	
4340	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	X	
4341	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	X	
4342	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	X	
4343	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	X	
4344	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	X	
4345	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	X	
4346	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	X	
4347	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	X	
4348	842501	REIMPLANTE DE ARTEJOS	X	
4349	842601	REIMPLANTE DE PIE	X	
4350	842701	REIMPLANTE DE PIERNA	X	
4351	842801	REIMPLANTE DE MUSLO	X	
4352	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	X	
4353	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	X	
4354	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	X	
4355	843401	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	X	
4356	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO A DOS)	X	
4357	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (TRES O MAS)	X	
4358	843601	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	X	
4359	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	X	
4360	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS (UNO A DOS)	X	
4361	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS (TRES O MAS)	X	
4362	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	X	
4363	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	X	
4364	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	X	
4365	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	X	
4366	849201	SEPARACION DE GEMELOS UNIDOS IGUALES	X	
4367	849301	SEPARACION DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES	X	
4368	849401	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	X	
4369	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	X	

4370	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
4371	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
4372	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
4373	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
4374	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
4375	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
4376	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	X	
4377	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	X	
4378	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	X	
4379	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	X	
4380	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	X	
4381	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	X	
4382	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
4383	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (CIRUGIA ONCOLOGICA)	X	
4384	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
4385	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	X	
4386	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	X	
4387	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	X	
4388	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	X	
4389	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO	X	
4390	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO	X	
4391	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)	X	
4392	852202	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO	X	
4393	852301	MASTECTOMIA SUBTOTAL	X	
4394	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	X	
4395	852601	ESCISION DE PEZON	X	
4396	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	X	
4397	853001	PEXIA MAMARIA (MAMOPEXIA) UNILATERAL	X	
4398	853002	PEXIA MAMARIA (MAMOPEXIA) BILATERAL	X	
4399	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	X	
4400	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	X	
4401	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	X	
4402	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
4403	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA	X	
4404	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	X	
4405	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
4406	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	X	
4407	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
4408	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	X	
4409	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	X	
4410	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	X	
4411	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)	X	
4412	854502	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
4413	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	X	
4414	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	X	
4415	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	X	
4416	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	X	
4417	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	X	
4418	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA	X	
4419	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
4420	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	X	
4421	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	X	
4422	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	X	
4423	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	X	
4424	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	X	
4425	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	X	
4426	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	X	
4427	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	X	
4428	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	X	
4429	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	X	
4430	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	X	
4431	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	X	
4432	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	X	
4433	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	X	
4434	859001	INCISION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMIA EN MAMA)	X	
4435	859002	EXTRACCION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMIA EN MAMA)	X	
4436	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	X	
4437	859402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	X	
4438	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	X	
4439	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	X	
4440	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	X	
4441	861001	RESECCION QUIRURGICA DE MATERIALES EXOGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	X	
4442	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X	
4443	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X	
4444	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	X	
4445	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	X	
4446	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	X	
4447	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	X	
4448	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	X	
4449	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	X	
4450	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	X	
4451	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	X	
4452	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	X	
4453	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	X	

4454	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	X	
4455	861904	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	X	
4456	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	X	
4457	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	X	
4458	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	X	
4459	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	X	
4460	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	X	
4461	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	X	
4462	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
4463	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
4464	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
4465	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
4466	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
4467	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	X	
4468	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	X	
4469	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	X	
4470	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	X	
4471	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	X	
4472	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	X	
4473	862313	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	X	
4474	862314	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA	X	
4475	862315	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	X	
4476	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	X	
4477	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4478	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4479	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4480	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4481	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	X	
4482	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	X	
4483	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	X	
4484	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	X	
4485	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	X	
4486	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4487	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	X	
4488	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO (PARCIAL)	X	
4489	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA CON ANESTESIA RAQUIDEA (CIRUGIA PLASTICA)	X	
4490	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA CON ANESTESIA GENERAL (CIRUGIA PLASTICA)	X	
4491	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA CON ANESTESIA LOCAL (CIRUGIA PLASTICA)	X	
4492	862701	ONICECTOMIA	X	
4493	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	X	
4494	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	X	
4495	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4496	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4497	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4498	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4499	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4500	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4501	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
4502	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	X	
4503	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	X	
4504	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	X	
4505	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	X	
4506	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	X	
4507	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	X	
4508	863601	APERTURA O RESECCION DE QUISTES O PUSTULAS (CIRUGIA PARA ACNE)	X	
4509	863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	X	
4510	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	X	
4511	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	X	
4512	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
4513	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	X	
4514	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	X	
4515	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	X	
4516	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	X	
4517	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	X	
4518	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
4519	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)	X	
4520	864206	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM	X	
4521	864301	CIRUGIA MICROGRAFICA [DE MOHS] POR CORTE	X	
4522	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	X	
4523	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	X	
4524	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	X	
4525	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	X	
4526	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	X	
4527	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	X	
4528	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	X	
4529	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	X	
4530	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	X	
4531	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	X	

4532	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	X	
4533	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	X	
4534	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
4535	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
4536	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
4537	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
4538	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	X	
4539	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
4540	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
4541	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
4542	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
4543	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	X	
4544	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	X	
4545	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)	X	
4546	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	X	
4547	866403	INJERTO DE REGION PILOSA	X	
4548	866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL	X	
4549	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	X	
4550	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	X	
4551	866701	INJERTO GRASO	X	
4552	866702	INJERTO DERMOGRASO	X	
4553	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
4554	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
4555	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
4556	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
4557	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	X	
4558	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	X	
4559	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	X	
4560	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	X	
4561	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	X	
4562	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	X	
4563	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	X	
4564	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	X	
4565	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
4566	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
4567	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
4568	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	X	
4569	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	X	
4570	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO	X	
4571	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	X	
4572	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	X	
4573	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	X	
4574	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	X	
4575	868204	RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE, PARPADOS, MEJILLA Y CUELLO)	X	
4576	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	X	
4577	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX	X	
4578	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	X	
4579	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS	X	
4580	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	X	
4581	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	X	
4582	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	X	
4583	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	X	
4584	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	X	
4585	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	X	
4586	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	X	
4587	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	X	
4588	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	X	
4589	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	X	
4590	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	X	
4591	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	X	
4592	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	X	
4593	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	X	
4594	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	X	
4595	868701	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	X	
4596	868702	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO	X	
4597	868703	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	X	
4598	868704	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO	X	
4599	868705	PLASTIA DE PANTORILLA CON DISPOSITIVO	X	
4600	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	X	
4601	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	X	
4602	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	X	
4603	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	X	
4604	869201	DERIVACION LINFATICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	X	
4605	869202	ANASTOMOSIS LINFATICO VENOSO	X	
4606	869203	ANASTOMOSIS LINFATICO LINFATICA	X	
4607	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	X	
4608	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	X	
4609	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	X	
4610	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	X	
4611	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	X	
4612	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	X	
4613	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	X	
4614	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	X	
4615	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	X	
4616	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	X	
4617	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X	
4618	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	X	
4619	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	X	
4620	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	X	
4621	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	X	
4622	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	X	

4623	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	X	
4624	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	X	
4625	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	X	
4626	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	X	
4627	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	X	
4628	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	X	
4629	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	X	
4630	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	X	
4631	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	X	
4632	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	X	
4633	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	X	
4634	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	X	
4635	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	X	
4636	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	X	
4637	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	X	
4638	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X	
4639	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	X	
4640	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	X	
4641	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	X	
4642	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	X	
4643	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	X	
4644	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X	
4645	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	X	
4646	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	X	
4647	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	X	
4648	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	X	
4649	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	X	
4650	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	X	
4651	872202	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	X	
4652	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
4653	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	X	
4654	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	X	
4655	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	X	
4656	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X	
4657	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X	
4658	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	X	
4659	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	X	
4660	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	X	
4661	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	X	
4662	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X	
4663	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X	
4664	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	X	
4665	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	X	
4666	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	X	
4667	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	X	
4668	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	X	
4669	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	X	
4670	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	X	
4671	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	X	
4672	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	X	
4673	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	X	
4674	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	X	
4675	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	X	
4676	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	X	
4677	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	X	
4678	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	X	
4679	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	X	
4680	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	X	
4681	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	X	
4682	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	X	
4683	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (IMAGENOLOGIA)	X	
4684	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES UCI RN QUIROFANO AGREGAR VALOR) (IMAGENOLOGIA)	X	
4685	874201	CISTERNOGRAFIA	X	
4686	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	X	
4687	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	X	
4688	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	X	
4689	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)	X	
4690	875421	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)	X	
4691	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	X	
4692	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	X	
4693	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	X	
4694	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	X	
4695	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA	X	
4696	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
4697	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	X	
4698	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	X	
4699	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	X	
4700	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	X	
4701	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	X	
4702	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	X	
4703	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
4704	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	X	
4705	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	X	
4706	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	X	
4707	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	X	
4708	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
4709	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	X	
4710	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	X	
4711	877861	URETROCISTOGRAFIA	X	
4712	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	X	
4713	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	X	
4714	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	X	
4715	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	X	

4716	877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	X	
4717	877951	VESICULOGRAFIA	X	
4718	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	X	
4719	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	X	
4720	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	X	
4721	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	X	
4722	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	X	
4723	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	X	
4724	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	X	
4725	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	X	
4726	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	X	
4727	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	X	
4728	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	X	
4729	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	X	
4730	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	X	
4731	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	X	
4732	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	X	
4733	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	X	
4734	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	X	
4735	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	X	
4736	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	X	
4737	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X	
4738	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	X	
4739	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (TAC FACIAL INCLUYE TOMOGRAFIA DE ORBITAS Y SENOS PARANASALES + RECONSTRUCCION 3D)	X	
4740	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	X	
4741	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	X	
4742	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	X	
4743	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	X	
4744	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	X	
4745	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	X	
4746	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	X	
4747	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	X	
4748	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	X	
4749	879304	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION (TCAR)	X	
4750	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	X	
4751	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	X	
4752	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTC)	X	
4753	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	X	
4754	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	X	
4755	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)	X	
4756	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	X	
4757	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	X	
4758	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	X	
4759	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	X	
4760	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	X	
4761	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	X	
4762	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	X	
4763	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTC CORONARIO)	X	
4764	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	X	
4765	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	X	
4766	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	X	
4767	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (IMAGENOLOGIA)	X	
4768	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (SIMULACION POR TAC PARA RADIOTERAPIA) (IMAGENOLOGIA)	X	
4769	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
4770	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	X	
4771	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	X	
4772	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
4773	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	X	
4774	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
4775	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	X	
4776	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
4777	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA)	X	
4778	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PEDIATRICO (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	X	
4779	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	X	
4780	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	X	
4781	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE	X	
4782	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	X	
4783	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) (ECOGRAFIA)	X	
4784	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) (ECO PULMONAR) (CARDIOLOGIA)	X	
4785	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	X	
4786	881213	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE MEDIASTINO, TRAQUEA Y BRONQUIOS	X	
4787	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	X	
4788	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	X	
4789	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	X	
4790	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	X	
4791	881312	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	X	
4792	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	X	
4793	881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	X	
4794	881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	X	
4795	881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	X	
4796	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	X	
4797	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	X	
4798	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	X	
4799	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	X	
4800	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	X	
4801	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	X	
4802	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	X	
4803	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	X	
4804	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	X	
4805	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	X	
4806	881434	PERFIL BIOFISICO	X	

4807	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	X	
4808	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	X	
4809	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	X	
4810	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	X	
4811	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	X	
4812	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	X	
4813	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	X	
4814	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
4815	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	X	
4816	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
4817	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
4818	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
4819	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	X	
4820	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	X	
4821	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	X	
4822	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	X	
4823	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	X	
4824	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	X	
4825	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	X	
4826	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	X	
4827	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	X	
4828	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	X	
4829	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	X	
4830	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	X	
4831	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	X	
4832	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	X	
4833	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	X	
4834	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	X	
4835	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	X	
4836	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	X	
4837	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	X	
4838	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	X	
4839	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	X	
4840	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	X	
4841	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	X	
4842	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	X	
4843	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	X	
4844	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	X	
4845	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	X	
4846	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	X	
4847	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	X	
4848	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
4849	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	X	
4850	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
4851	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	X	
4852	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
4853	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	X	
4854	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	X	
4855	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	X	
4856	882322	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DINAMICA	X	
4857	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	X	
4858	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	X	
4859	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	X	
4860	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	X	
4861	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	X	
4862	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	X	
4863	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	X	
4864	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	X	
4865	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON MEDIO DE CONTRASTE	X	
4866	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	X	
4867	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	X	
4868	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	X	
4869	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	X	
4870	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	X	
4871	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	X	
4872	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	X	
4873	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	X	
4874	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	X	
4875	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	X	
4876	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	X	
4877	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	X	
4878	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	X	
4879	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	X	
4880	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	X	
4881	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	X	
4882	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	X	
4883	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	X	
4884	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)	X	
4885	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	X	
4886	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	X	
4887	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	X	
4888	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	X	
4889	883434	COLANGIORESONANCIA	X	
4890	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO (ENTERORM)	X	
4891	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	X	
4892	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	X	
4893	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	X	
4894	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	X	
4895	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	X	
4896	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	X	
4897	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	X	
4898	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	X	
4899	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	X	
4900	883905	ESPECTROSCOPIA	X	

4901	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	X	
4902	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	X	
4903	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA (ANGIORRESONANCIA CEREBRAL EN FASE ARTERIAL)	X	
4904	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA (ANGIORRESONANCIA CEREBRAL EN FASE VENOSA)	X	
4905	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	X	
4906	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	X	
4907	886101	ELASTOGRAFIA (GASTROENTEROLOGIA)	X	
4908	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (ANTICONCEPCION) (GINECOLOGIA)	X	
4909	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
4910	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)	X	
4911	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODINAMIA)	X	
4912	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EPILEPTOLOGIA)	X	
4913	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	X	
4914	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	X	
4915	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
4916	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	X	
4917	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	X	
4918	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	X	
4919	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	X	
4920	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
4921	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	X	
4922	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	X	
4923	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
4924	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	X	
4925	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	X	
4926	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	X	
4927	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	X	
4928	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
4929	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)	X	
4930	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
4931	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	X	
4932	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	X	
4933	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	X	
4934	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	X	
4935	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	X	
4936	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	X	
4937	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	X	
4938	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	X	
4939	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	X	
4940	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	X	
4941	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)	X	
4942	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	X	
4943	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	X	
4944	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)	X	
4945	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	X	
4946	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	
4947	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)	X	
4948	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	X	
4949	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	X	
4950	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	X	
4951	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	X	
4952	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	X	
4953	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)	X	
4954	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	X	
4955	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	X	
4956	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	X	
4957	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	X	
4958	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
4959	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)	X	
4960	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TELEMEDICINA)	X	
4961	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X	
4962	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
4963	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (TELEMEDICINA)	X	
4964	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	X	
4965	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (TELEMEDICINA)	X	
4966	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	X	
4967	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	X	
4968	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	X	
4969	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	X	
4970	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)	X	
4971	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS	X	
4972	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
4973	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	X	
4974	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	X	
4975	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA)	X	
4976	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)	X	
4977	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODIALISIS)	X	
4978	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EPILEPTOLOGIA)	X	
4979	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	X	
4980	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	X	
4981	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
4982	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	X	
4983	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	X	
4984	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	X	
4985	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
4986	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	X	
4987	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	X	
4988	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
4989	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	X	
4990	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - CLINICA DE FALLA CARDIACA	X	
4991	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	X	

4992	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	X	
4993	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	X	
4994	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
4995	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)	X	
4996	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
4997	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	X	
4998	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	X	
4999	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	X	
5000	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	X	
5001	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	X	
5002	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	X	
5003	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	X	
5004	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	X	
5005	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	X	
5006	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	X	
5007	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)	X	
5008	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	X	
5009	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	X	
5010	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	X	
5011	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)	X	
5012	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	X	
5013	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	
5014	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)	X	
5015	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	X	
5016	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	X	
5017	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	X	
5018	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	X	
5019	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	X	
5020	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	X	
5021	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)	X	
5022	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	X	
5023	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	X	
5024	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	X	
5025	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	X	
5026	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
5027	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)	X	
5028	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TELEMEDICINA)	X	
5029	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X	
5030	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
5031	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (TELEMEDICINA)	X	
5032	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	X	
5033	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (TELEMEDICINA)	X	
5034	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	X	
5035	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	X	
5036	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	X	
5037	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	X	
5038	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)	X	
5039	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
5040	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	X	
5041	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
5042	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)	X	
5043	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODINAMIA)	X	
5044	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	X	
5045	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	X	
5046	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
5047	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	X	
5048	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	X	
5049	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	X	
5050	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	X	
5051	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
5052	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	X	
5053	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
5054	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	X	
5055	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	X	
5056	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	X	
5057	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	X	
5058	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
5059	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
5060	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	X	
5061	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	X	
5062	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	X	
5063	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	X	
5064	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	X	
5065	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	X	
5066	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	X	
5067	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	X	
5068	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	X	
5069	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	X	
5070	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	X	
5071	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	X	
5072	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	X	
5073	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	
5074	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	X	
5075	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	X	
5076	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	X	
5077	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	X	
5078	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	X	
5079	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	X	
5080	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (EPILEPTOLOGIA)	X	
5081	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	X	
5082	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	X	
5083	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OCULOPLASTIA)	X	

5084	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	X	
5085	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	X	
5086	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
5087	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)	X	
5088	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X	
5089	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
5090	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	X	
5091	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	X	
5092	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	X	
5093	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	X	
5094	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	X	
5095	890492	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)	X	
5096	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
5097	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	X	
5098	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) (CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA)	X	
5099	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) (NEUMOLOGIA)	X	
5100	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ALGESIOLOGO)	X	
5101	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	X	
5102	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CUIDADO DIARIO ESPECIALIZADO)	X	
5103	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS)	X	
5104	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA DE COLUMNA)	X	
5105	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	X	
5106	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA PEDIATRICA)	X	
5107	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA DE TORAX)	X	
5108	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA VASCULAR)	X	
5109	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ENDOCRINOLOGIA)	X	
5110	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5111	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GENETICA MEDICA)	X	
5112	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (HEMATOLOGIA)	X	
5113	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (INFECTOLOGIA ADULTO)	X	
5114	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (INFECTOLOGIA PEDIATRICA)	X	
5115	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUROLOGIA)	X	
5116	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA)	X	
5117	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA PEDIATRICA)	X	
5118	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUMOLOGIA)	X	
5119	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUROLOGIA PEDIATRICA)	X	
5120	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OCULOPLASTIA)	X	
5121	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	X	
5122	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (PERINATOLOGIA)	X	
5123	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (PSIQUIATRIA)	X	
5124	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (REUMATOLOGIA)	X	
5125	890603	DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	X	
5126	890603	ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	X	
5127	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS	X	
5128	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
5129	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	X	
5130	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	X	
5131	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
5132	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	X	
5133	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)	X	
5134	890615	CONTROL INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)	X	
5135	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	X	
5136	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ALGESIOLOGO)	X	
5137	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)	X	
5138	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)	X	
5139	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS)	X	
5140	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	X	
5141	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)	X	
5142	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA ONCOLOGICA)	X	
5143	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA)	X	
5144	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PEDIATRICA)	X	
5145	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
5146	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)	X	
5147	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)	X	
5148	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ENDOCRINOLOGIA)	X	
5149	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (FISIATRIA)	X	
5150	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5151	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HEMATOLOGIA)	X	
5152	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HOSPITALIZACION)	X	
5153	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)	X	
5154	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA)	X	
5155	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)	X	
5156	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)	X	
5157	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEONATOLOGIA)	X	
5158	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)	X	
5159	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA PEDIATRICA)	X	
5160	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ONCOLOGIA)	X	
5161	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OCULOPLASTIA)	X	
5162	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)	X	
5163	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	X	
5164	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOTERAPIA)	X	
5165	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)	X	
5166	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	X	
5167	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)	X	
5168	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA E IMAGENES)	X	
5169	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)	X	
5170	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (TOXICOLOGIA)	X	
5171	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (UROLOGIA)	X	
5172	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
5173	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	X	
5174	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	

5175	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
5176	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	X	
5177	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	X	
5178	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	X	
5179	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO	X	
5180	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	X	
5181	891514	ONDA F (POR NERVIO)	X	
5182	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	X	
5183	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]	X	
5184	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	X	
5185	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (CONTINUA DE AMPLITUD AEEG POR 24 HORAS)	X	
5186	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR	X	
5187	892401	UROFLUJOMETRIA	X	
5188	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	X	
5189	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)	X	
5190	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)	X	
5191	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO (NEUMOLOGIA)	X	
5192	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE (NEUMOLOGIA)	X	
5193	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES) (NEUMOLOGIA)	X	
5194	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL	X	
5195	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	X	
5196	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA (NEUMOLOGIA)	X	
5197	893819	MEDICION DE LA FRACCION EXHALADA DE OXIDO NITRICO (NEUMOLOGIA)	X	
5198	893825	OSCILOMETRIA DE IMPULSO (NEUMOLOGIA)	X	
5199	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS(PHMETRIA) CON IMPEDANCIOMETRIA (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5200	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (CARDIOLOGIA)	X	
5201	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (NEUMOLOGIA)	X	
5202	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	X	
5203	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	X	
5204	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA)	X	
5205	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (NEUMOLOGIA)	X	
5206	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	X	
5207	895002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO DE EVENTOS	X	
5208	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	X	
5209	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	X	
5210	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	X	
5211	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)	X	
5212	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE PEDIATRICO (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	X	
5213	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	X	
5214	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	X	
5215	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	X	
5216	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	X	
5217	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	X	
5218	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	X	
5219	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	X	
5220	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	X	
5221	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	X	
5222	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	X	
5223	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	X	
5224	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X	
5225	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	X	
5226	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X	
5227	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	X	
5228	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA EN FETO DE 17 A 34 SEMANAS	X	
5229	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA EN FETO MAYOR A 34 SEMANAS, NIÑOS Y ADULTOS	X	
5230	898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)	X	
5231	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS (NECROPSIA PARCIAL - FETO)	X	
5232	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS (NECROPSIA PARCIAL - ADULTO)	X	
5233	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	X	
5234	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	X	
5235	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	X	
5236	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	X	
5237	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	X	
5238	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X	
5239	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	X	
5240	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	X	
5241	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	X	
5242	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
5243	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	X	
5244	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	X	
5245	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	X	
5246	901206	COPROCULTIVO	X	
5247	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	X	
5248	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	X	
5249	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	X	
5250	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	X	
5251	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	X	
5252	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	X	
5253	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES (POST MORTEM)	X	
5254	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	X	
5255	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	X	
5256	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	X	
5257	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	X	
5258	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	X	
5259	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	X	
5260	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	X	
5261	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	X	
5262	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	X	
5263	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X	
5264	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	X	
5265	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	X	

5266	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	X	
5267	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	X	
5268	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	X	
5269	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	X	
5270	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	X	
5271	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	X	
5272	902024	FIBRINOGENO	X	
5273	902041	RETRACCION DE COAGULO	X	
5274	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X	
5275	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	X	
5276	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X	
5277	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	X	
5278	902101	CELULAS L.E.	X	
5279	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	X	
5280	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	X	
5281	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	X	
5282	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	X	
5283	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	X	
5284	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	X	
5285	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	X	
5286	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	X	
5287	902211	HEMATOCRITO	X	
5288	902213	HEMOGLOBINA	X	
5289	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	X	
5290	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	X	
5291	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	X	
5292	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	X	
5293	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	X	
5294	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	X	
5295	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	X	
5296	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	X	
5297	903016	FERRITINA	X	
5298	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	X	
5299	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
5300	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	X	
5301	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	X	
5302	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	X	
5303	903043	PRUEBA DE ALIENTO(13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5304	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	X	
5305	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	X	
5306	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA (ELECTROLITOS MAS LACTATO)	X	
5307	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	X	
5308	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	X	
5309	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	X	
5310	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	X	
5311	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	X	
5312	903420	COLINESTERASA SERICA	X	
5313	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	X	
5314	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	X	
5315	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	X	
5316	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	X	
5317	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)	X	
5318	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	X	
5319	903602	AMONIO	X	
5320	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	X	
5321	903604	CALCIO IONICO	X	
5322	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	X	
5323	903606	IONOGRAMA(CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO) (NEONATAL)	X	
5324	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	X	
5325	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	X	
5326	903711	VITAMINA K	X	
5327	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
5328	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
5329	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
5330	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (LABORATORIO CLINICO)	X	
5331	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (BILI CHECK) (ENFERMERIA)	X	
5332	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
5333	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
5334	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	X	
5335	903813	CLORO	X	
5336	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
5337	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X	
5338	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	X	
5339	903818	COLESTEROL TOTAL	X	
5340	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	X	
5341	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	X	
5342	903823	CREATININA DEPURACION	X	
5343	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
5344	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	X	
5345	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	X	
5346	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	X	
5347	903833	FOSFATASA ALCALINA	X	
5348	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
5349	903836	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	X	
5350	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) MAS LACTATO (SOPORTE TERAPEUTICO)	X	
5351	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (TERAPIA RESPIRATORIA)	X	
5352	903840	GLUCOSA EN ORINA	X	
5353	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X	
5354	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (NEONATOS)	X	
5355	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X	
5356	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X	

5357	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	X	
5358	903845	GLUCOSA TEST O´ SULLIVAN	X	
5359	903846	HIERRO TOTAL	X	
5360	903847	LIPASA	X	
5361	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	X	
5362	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	X	
5363	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	X	
5364	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	X	
5365	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	X	
5366	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
5367	903856	NITROGENO UREICO	X	
5368	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
5369	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	X	
5370	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
5371	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
5372	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	X	
5373	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	X	
5374	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	X	
5375	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
5376	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
5377	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	X	
5378	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	X	
5379	903868	TRIGLICERIDOS	X	
5380	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	X	
5381	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
5382	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	X	
5383	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	X	
5384	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	X	
5385	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	X	
5386	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	X	
5387	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	X	
5388	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	X	
5389	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	X	
5390	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	X	
5391	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	X	
5392	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	X	
5393	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	X	
5394	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	X	
5395	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	X	
5396	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS. 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	X	
5397	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	X	
5398	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	X	
5399	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	X	
5400	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	X	
5401	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	X	
5402	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	X	
5403	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	X	
5404	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
5405	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (NEONATOS)	X	
5406	904004	RENINA TOTAL	X	
5407	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	X	
5408	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	X	
5409	904108	PROLACTINA	X	
5410	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	X	
5411	904503	ESTRADIOL	X	
5412	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X	
5413	904510	PROGESTERONA	X	
5414	904602	TESTOSTERONA TOTAL	X	
5415	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	X	
5416	904801	ALDOSTERONA	X	
5417	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	X	
5418	904812	CORTISOL AM	X	
5419	904813	CORTISOL PM	X	
5420	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	X	
5421	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - NEONATAL	X	
5422	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	X	
5423	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	X	
5424	904921	TIROXINA LIBRE	X	
5425	904922	TIROXINA TOTAL	X	
5426	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	X	
5427	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	X	
5428	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	X	
5429	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X	
5430	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	X	
5431	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
5432	905312	LITIO AUTOMATIZADO	X	
5433	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	X	
5434	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	X	
5435	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
5436	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	X	
5437	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
5438	905727	DROGAS DE ABUSO	X	
5439	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	X	
5440	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5441	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5442	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	
5443	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (PRUEBA RAPIDA)	X	
5444	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	X	
5445	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	X	
5446	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

5447	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	X	
5448	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5449	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5450	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	X	
5451	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	X	
5452	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5453	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5454	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5455	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5456	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5457	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (PRUEBA RAPIDA)	X	
5458	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5459	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5460	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5461	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5462	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	X	
5463	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	X	
5464	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	X	
5465	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS (PRUEBA RAPIDA)	X	
5466	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	X	
5467	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	X	
5468	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	X	
5469	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	X	
5470	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	X	
5471	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
5472	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	X	
5473	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	X	
5474	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] (PRUEBA RAPIDA)	X	
5475	906321	INFLUENZA ANTIGENO	X	
5476	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5477	906338	PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5478	906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENO A Y B	X	
5479	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	X	
5480	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5481	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5482	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5483	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
5484	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5485	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5486	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5487	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	X	
5488	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5489	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5490	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5491	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5492	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5493	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5494	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5495	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5496	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5497	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5498	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5499	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5500	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5501	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5502	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5503	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	X	
5504	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	X	
5505	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	X	
5506	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	X	
5507	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5508	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	X	
5509	906901	AGLUTININAS AL FRIO	X	
5510	906902	AGLUTININAS AL CALOR	X	
5511	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5512	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	X	
5513	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	X	
5514	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	X	
5515	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
5516	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	X	
5517	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	X	
5518	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	X	
5519	907002	COPROLOGICO	X	
5520	907004	COPROSCOPICO	X	
5521	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	X	
5522	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	X	
5523	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	X	
5524	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	X	
5525	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	X	
5526	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	X	
5527	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	X	
5528	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	X	
5529	907102	HEMOGLOBINURIA	X	
5530	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	X	
5531	907106	UROANALISIS	X	
5532	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	X	
5533	907109	DENSIDAD URINARIA	X	
5534	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	X	
5535	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	X	
5536	907205	FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA	X	
5537	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	X	
5538	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	X	
5539	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR COVID 19 PRUEBA COMPLETA)	X	
5540	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR COVID 19 SOLO PROCESAMIENTO)	X	

5541	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL GASTROINTESTINAL)	X	
5542	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (IDENTIFICACION BACTERIANA POR PCR)	X	
5543	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (DETECCION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS POR PCR)	X	
5544	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (IDENTIFICACION DE PATOGENOS EN LCR POR PCR)	X	
5545	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES PANEL DE NEUMONIA)	X	
5546	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL DE INFECCION ARTICULAR)	X	
5547	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	X	
5548	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	X	
5549	908874	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	X	
5550	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	X	
5551	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	X	
5552	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	X	
5553	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	X	
5554	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	X	
5555	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	X	
5556	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	X	
5557	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	X	
5558	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	X	
5559	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	X	
5560	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	X	
5561	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	X	
5562	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	X	
5563	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA	X	
5564	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	X	
5565	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	X	
5566	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	X	
5567	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	X	
5568	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	X	
5569	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	X	
5570	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO (RECLASIFICACION)	X	
5571	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	X	
5572	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	X	
5573	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	X	
5574	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	X	
5575	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	X	
5576	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	X	
5577	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	X	
5578	922001	INSERCION O IMPLANTACION DE MARCADOR FIDUCIAL	X	
5579	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)	X	
5580	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)	X	
5581	922448	IRRADIACION CUTANEA TOTAL	X	
5582	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	X	
5583	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO	X	
5584	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES	X	
5585	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA	X	
5586	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES	X	
5587	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA	X	
5588	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	X	
5589	930806	ELECTROMIOGRAFIA DE PARAESPINALES	X	
5590	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	X	
5591	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	X	
5592	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	X	
5593	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA	X	
5594	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA	X	
5595	932401	DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION	X	
5596	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS	X	
5597	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR (NEUMOLOGIA)	X	
5598	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	X	
5599	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO	X	
5600	933901	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL	X	
5601	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	X	
5602	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	X	
5603	935101	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	X	
5604	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	X	
5605	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	X	
5606	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	X	
5607	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	X	
5608	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	X	
5609	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	X	
5610	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	X	
5611	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	X	
5612	935401	APLICACION DE FERULA	X	
5613	935701	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	X	
5614	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	X	
5615	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	X	
5616	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	X	
5617	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	X	
5618	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	X	
5619	939402	NEBULIZACION	X	
5620	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	X	
5621	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	X	
5622	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	X	
5623	950602	INTERFEROMETRIA	X	

5624	952501	PAQUIMETRIA	X	
5625	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	X	
5626	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS YOSEOS CON ENMASCARAMIENTO(AUDIOMETRIA TONAL)	X	
5627	954301	LOGOAUDIOMETRIA	X	
5628	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	X	
5629	960701	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)	X	
5630	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5631	960901	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL	X	
5632	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	X	
5633	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	X	
5634	962101	DILATACION DEL RECTO	X	
5635	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL	X	
5636	962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	X	
5637	962401	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA	X	
5638	962601	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL	X	
5639	963101	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA	X	
5640	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	X	
5641	963801	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	X	
5642	963901	ENEMA O IRRIGACION TRANSANAL	X	
5643	964101	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR	X	
5644	964901	INSTILACION GENITOURINARIA	X	
5645	965101	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	X	
5646	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	X	
5647	965202	CURACION DE OIDO	X	
5648	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	X	
5649	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	X	
5650	965501	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA	X	
5651	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	X	
5652	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA (LECHE HUMANA HOMOLOGA)	X	
5653	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA (LECHE HUMANA PASTEURIZADA)	X	
5654	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	X	
5655	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	X	
5656	970301	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO	X	
5657	970401	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO	X	
5658	970501	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO (CIRUGIA GENERAL)	X	
5659	970501	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
5660	971101	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR	X	
5661	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	X	
5662	971501	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA	X	
5663	971601	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA	X	
5664	972101	SUSTITUCION DE TAPON NASAL	X	
5665	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA (GENERAL ADULTOS)	X	
5666	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA (NEUMOLOGIA)	X	
5667	972401	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL	X	
5668	972601	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	X	
5669	973101	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR	X	
5670	973701	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA (NEUMOLOGIA)	X	
5671	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	X	
5672	974101	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL (CIRUGIA GENERAL)	X	
5673	974101	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
5674	974201	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO (CIRUGIA GENERAL)	X	
5675	974201	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
5676	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS)	X	
5677	975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	X	
5678	975201	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO	X	
5679	975301	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE	X	
5680	975401	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	X	
5681	975401	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
5682	975501	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO (CIRUGIA GENERAL)	X	
5683	975501	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
5684	975601	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO (CIRUGIA GENERAL)	X	
5685	975601	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
5686	975901	EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO	X	
5687	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	X	
5688	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
5689	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	X	
5690	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	X	
5691	977101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	X	
5692	977201	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	X	
5693	977301	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL	X	
5694	977501	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR	X	
5695	978101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL (CIRUGIA GENERAL)	X	
5696	978101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
5697	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL (CIRUGIA GENERAL)	X	
5698	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
5699	978301	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	X	
5700	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	X	
5701	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	X	
5702	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	X	
5703	981301	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	X	
5704	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	X	
5705	981501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO	X	
5706	981801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL	X	
5707	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	X	
5708	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	X	
5709	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	X	
5710	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	X	
5711	982201	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	X	
5712	982401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	X	
5713	982501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO	X	
5714	982601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	X	
5715	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	X	

5716	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	X	
5717	982901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	X	
5718	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	X	
5719	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	X	
5720	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
5721	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD	X	
5722	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD	X	
5723	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD	X	
5724	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD	X	
5725	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD	X	
5726	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD	X	
5727	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD	X	
5728	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD	X	
5729	991801	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS	X	
5730	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	X	
5731	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	X	
5732	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	X	
5733	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	X	
5734	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	X	
5735	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	X	
5736	992801	INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLOGICA	X	
5737	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (ONCOLOGIA)	X	
5738	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)	X	
5739	993102	VACUNACIIN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	X	
5740	993106	VACUNACIIN CONTRA NEUMOCOCO	X	
5741	993131	VACUNACIIN COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	X	
5742	993501	VACUNACIIN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	X	
5743	993503	VACUNACIIN CONTRA HEPATITIS B	X	
5744	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	X	
5745	993512	VACUNACIIN CONTRA ROTAVIRUS	X	
5746	994201	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO	X	
5747	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	X	
5748	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	X	
5749	996301	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO	X	
5750	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	X	
5751	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	X	
5752	998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL (ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO NIRS POR 24 HORAS)	X	
5753	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	X	
5754	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	X	
5755	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	X	
5756	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	X	
5757	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	X	
5758	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	X	
5759	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	X	
5760	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	X	
5761	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL)	X	
5762	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (TRES CAMAS)	X	
5763	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (CUATRO CAMAS O MAS)	X	
5764	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	X	
5765	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	X	
5766	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	X	
5767	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	X	
5768	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (PERIMETRO URBANO)	X	
5769	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (DOBLE PERIMETRO URBANO)	X	
5770	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (CHACHAGUI INCLUYE AEROPUERTO)	X	
5771	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (PERIMETRO URBANO)	X	
5772	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (DOBLE PERIMETRO URBANO)	X	
5773	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (CHACHAGUI INCLUYE AEROPUERTO)	X	
5774	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	X	
5775	777301	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO	X	
5776	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
5777	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	X	
5778	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION	X	
5779	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	X	
5780	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	X	
5781	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	X	
5782	427403	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ENDOSCOPICA POR VIA ORAL (POEM) (TERCER ESPACIO)	X	
5783	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5784	887102	NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS	X	
5785	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS	X	
5786	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS	X	
5787	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	X	
5788	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	X	
5789	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	X	
5790	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	X	
5791	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	X	
5792	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	X	
5793	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	X	
5794	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	X	
5795	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	X	
5796	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	X	
5797	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA	X	
5798	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	X	
5799	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	X	
5800	558730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	X	
5801	592007	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	X	

5802	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J	X	
5803	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J	X	
5804	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	X	
5805	404003	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	X	
5806	64101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	X	
5807	896801	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	X	
5808	62001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	X	
5809	404001	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	X	
5810	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	X	
5811	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	X	
5812	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)	X	
5813	68901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	X	
5814	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR	X	
5815	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	X	
5816	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR	X	
5817	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES	X	
5818	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	X	
5819	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	X	
5820	512601	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR	X	
5821	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	X	
5822	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	X	
5823	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	X	
5824	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	X	
5825	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	X	
5826	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	X	
5827	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	X	
5828	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO). POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSION A ABIERTA EN EL PROCESO	X	
5829	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA	X	
5830	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	X	
5831	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA	X	
5832	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	X	
5833	486202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA	X	
5834	485401	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES	X	
5835	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PELVICAS POSTERIORES	X	
5836	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	X	
5837	549004	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	X	
5838	542102	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	X	
5839	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS	X	
5840	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	X	
5841	833001	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL: 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	X	
5842	833002	PAQUETE RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA ,MUSCULO , TENDON O SINOVIAL: 833002 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	X	
5843	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	X	
5844	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	X	
5845	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL	X	
5846	397803	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL	X	
5847	849501	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE PIERNA	X	
5848	849701	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE BRAZO	X	
5849	867203	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM	X	
5850	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	X	
5851	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	X	
5852	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	X	
5853	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	X	
5854	876803	TOMOSINTESIS UNILATERAL	X	
5855	876803	TOMOSINTESIS BILATERAL	X	
5856	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	X	
5857	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR	X	
5858	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO	X	
5859	857108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	X	
5860	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA	X	
5861	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	X	
5862	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5863	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (MIOTOMIA ENDOSCOPICA PERORAL ESOFAGICA) (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5864	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5865	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5866	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	X	
5867	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	X	
5868	935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA	X	
5869	584602	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS	X	
5870	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	X	
5871	438402	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	X	
5872	438503	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	X	
5873	449601	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	X	
5874	449602	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	X	
5875	449806	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	X	
5876	449801	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	X	
5877	449803	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	X	
5878	509201	ASISTENCIA HEPATICA EXTRACORPOREA	X	
5879	69501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA	X	
5880	511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5881	516101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI (GASTROENTEROLOGIA)	X	
5882	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	X	
5883	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	X	
5884	549004	COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	X	
5885	578701	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	X	

5886	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	X	
5887	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
5888	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	X	
5889	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	X	
5890	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	X	
5891	592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
5892	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA LAPAROSCOPIA	X	
5893	541101	LAPAROTOMIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	X	
5894	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	X	
5895	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	X	
5896	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	X	
5897	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	X	
5898	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	X	
5899	449601	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	X	
5900	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	X	
5901	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	X	
5902	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	X	

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO CUM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	20133745-1	CITRATO DE SODIO MICROENEMA 7mL(0.63g)	X	
2	20021767-2	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA 30g	X	
3	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL	X	
4	19978839-5	ETANERCEPT 25mg SOLUCION INYECTABLE	X	
5	19903238-2	EXEMESTENO 25mg TABLETAS	X	
6	20193441-1	FUROATO MOMETASONA 0.1% LOCION 30mL	X	
7	19995254-1	GENTAMICINA 0.1% CREMA 40g	X	
8	19981554-2	LAPATINIB 250mg TABLETA	X	
9	40133-1	PERÓXIDO D BENZOILO 5% GEL x 60g	X	
10	19998726-2	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS(Mx Regulado)	X	
11	20081132-1	ABACAVIR + DOLUTEGRAVIR + LAMIVUDINA 600MG + 50MG + 300MG TABLETAS TRIUMEQ	X	
12	20065664-1	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 100 ML (FRASCO POR 240ML)	X	
13	20041743-2	ABATACEPT 125 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA ADMINISTRACION SUBCUTANEA (ORENCIA®)	X	
14	19976227-1	ABATACEPT 250 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA (ORENCIA®)	X	
15	20240895-1	ACALABRUTINIB 100 MG TABLETA CALQUENCE	X	
16	41912-4	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA x 60mL	X	
17	19908960-5	ACETAMINOFEN + CAFEINA 500MG + 65MG TABLETAS	X	
18	20099563-3	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE	X	
19	35894-3	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL(gotas)	X	
20	53560-5	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS	X	
21	58027-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325MG+15MG TABLETA	X	
22	20046741-4	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA	X	
23	20046832-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+8mg TABLETA	X	
24	20113430-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+10MG TABLETA	X	
25	20195416-3	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+5MG TABLETA	X	
26	20131730-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+7,5MG TABLETA	X	
27	19962531-17	ACETAMINOFEN+OXICODONA 325MG+5MG TABLETA	X	
28	47085-5	ACETAMINOFEN+TIZANIDINA 350MG+2MG TABLETA	X	
29	19963351-1	ACETATO ALUMINIO PH 4.5 LOCION x 120 mL	X	
30	20036026-1	ACETATO DE ABIRATERONA 250mg TABLETA	X	
31	20105885-1	ACETATO DE ABIRATERONA 500mg TABLETA	X	
32	20027209-3	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA	X	
33	28421-2	ACETATO DE ALUMINIO GRANULADO SOBRE	X	
34	19973356-2	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS	X	
35	30114-1	ACETIL COLINA CLORURO 20mg POLVO LIOFILIZADO (OQ MIOT)	X	
36	19936296-1	ACETIL SALICILICO ACIDO 100mg TABLETA	X	
37	19970253-1	ACETILCISTEINA 10mg SOLUCION NASAL	X	
38	19954812-2	ACETILCISTEINA 200mg GRANULOS CONVENCIONALES	X	
39	19940454-1	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
40	19939035-2	ACETILCISTEINA 600mg GRANULOS CONVENCIONALES	X	
41	20017528-1	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRAMUSCULAR 40mg/1mL	X	
42	209835-6	ACICLOVIR 200mg TABLETAS	X	
43	19945134-5	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
44	20162849-2	ACIDO ACETIL SALICILICO 150 MG TABLETAS ECLAMP	X	
45	19959398-1	ACIDO ACETIL SALICILICO 81mg TABLETAS	X	
46	20012582-3	ACIDO AZELAICO 15% GEL TOPICO TUBO X 30G	X	
47	20209788-1	ACIDO CARGLUMICO 200MG TABLETA DISPERSABLE	X	
48	20155277-1	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+10MG CAPSULA	X	
49	20025390-1	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+20MG CAPSULA	X	
50	32623-6	ACIDO FOLICO 5MG TABLETAS	X	
51	35515-3	ACIDO FUSIDICO 20MG + BETAMETASONA 1MG CREMA TOPICA TUBO POR 15 G	X	
52	26013-2	ACIDO FUSIDICO UNGUENTO TOPICO 2 % TUBO POR 15G	X	
53	38622-2	ACIDO FUSIDICO+HIDROCORTISONA CREMA 20mg+10mg TUBO 15g	X	
54	56220-3	ACIDO GLICOLICO 10% CREMA 60g	X	
55	56220-3	ACIDO GLICOLICO+HIDROQUINONA 60mL LOCION	X	
56	20051749-1	ACIDO IBANDRONICO 6mg SOLUCION INYECTABLE	X	
57	19923975-1	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA 30g	X	
58	19914896-1	ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION x 60 mL	X	
59	19995450-1	ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO 18G + 4.5G SOLUCION TOPICA FRASCO X 10ML	X	
60	20104380-3	ACIDO TIOCTICO 600mg TABLETA	X	
61	27207-1	ACIDO TRANSRETINOICO 10mg CAPSULAS	X	
62	19967084-1	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETAS	X	
63	20056633-3	ACIDO URSODESOXICOLICO 500mg TABLETAS	X	
64	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100 MG / 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL POR 5 ML	X	
65	20135948-1	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg SOLUCION INYECTABLE	X	
66	19959808-1	ACIDO ZOLEDRONICO 5MG SOLUCION PARA INFUSION (ACLASTA ®)	X	
67	33711-2	ACIDOS GRASOS 20% -250mL EMULSION (LIPOFUNDIN)(B3)	X	
68	33711-3	ACIDOS GRASOS 20%-500mL (EMULSIONES)	X	
69	19977782-7	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 100mL (ACEITE DE SOYA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIANA, ACEITE DE OLIVA REFINADO, ACEITE DE PESCADO PURIFICADO - 60+60+50+30 GR / 1000 ML) EMULSION	X	
70	19977782-2	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 250mL (NEONATOS Y ADULTOS) (ACEITE DE SOYA REFINADO 60g/100mL- TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA 60g/1000mL- ACEITE DE OLIVA REFINADO 50g/1000mL-ACEITE DE PESCADO RICO EN OMEGA 3; 30g/1000mL). FRESENIUS	X	
71	20001247-2	ADALAPENO + PEROXIDO DE BENZOILO 0.1%/2.5% GEL TOPICO TUBO X 30G	X	
72	20108951-1	ADALIMUMAB (HUMIRA AC) 40mg / 0.4mL SOLUCION INYECTABLE	X	
73	20175556-2	ADALIMUMAB 40mg/0.8mL SOLUCION INYECTABLE	X	
74	20108951-5	ADALIMUMAB 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X	
75	20076577-1	ADAPALENO + CLINDAMICINA FOSFATO 0.1%/1% GEL TOPICO TUBO X 30G	X	

76	19987641-1	ADAPALENO 0.1% CREMA 30g	X	
77	19959553-5	ADAPALENO 0.1% GEL 30g	X	
78	19995797-2	ADAPALENO 0.3% GEL 30g	X	
79	20058380-1	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
80	20039088-11	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA JERINGA PRECARGADA (0,177 mL)	X	
81	20039088-3	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENA INTRAVÍTREA	X	
82	19962727-3	AGUA ESTERIL 500mL FRASCO DE VIDRIO SOLUCION INYECTABLE(B1)	X	
83	22501-5	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10mL	X	
84	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500mL(B1)	X	
85	20107887-3	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5mL	X	
86	19954947-3	AGUA ESTERIL PARA INYECCION APIROGENA FRASCO DE VIDRIO QUIBI X 500 ML	X	
87	19954947-10	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000mL	X	
88	20021507-1	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO 120mL	X	
89	19950100-1	ALBENDAZOL 200mg TABLETAS	X	
90	20153111-1	ALBENDAZOL 400mg TABLETAS	X	
91	19968918-1	ALBUMINA HUMANA 20%-50mL SOLUCION INYECTABLE	X	
92	20035873-4	ALCAFTADINE 0.25% GOTAS OFTALMICA FRASCO POR 3ML	X	
93	229858-5	ALCOHOL ANTISEPTICO 70° x 350mL(B1)	X	
94	19938746-1	ALCOHOL POLIVINILICO 14mg - LAGRIMAS ARTIFICIALES - 15mL	X	
95	20157000-1	ALECTINIB 150MG CAPSULA DURA	X	
96	20254461-5	ALGINATO DE SODIO 0,5G + BICARBONATO DE SODIO 0,213G + CARBONATO DE CALCIO 0,325G SUSPENSION ORAL SACHET LAMINADO 10ML	X	
97	20254461-3	ALGINATO DE SODIO 5G + BICARBONATO DE SODIO 2,13G + CARBONATO DE CACLCIO 3,25G SUSPENSIÓN ORAL FRASCO POR 350ML	X	
98	24380-7	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO 2.5g/2.67g SUSPENSION	X	
99	20097020-1	ALIROCUMAB 150 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML	X	
100	20117604-1	ALIROCUMAB 75 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML	X	
101	20208031-1	ALIZAPRIDA 12mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)	X	
102	19980633-1	ALIZAPRIDA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
103	20049088-2	ALOPURINOL 100mg TABLETAS	X	
104	11415-2	ALOPURINOL 300mg TABLETA	X	
105	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETAS (XANAX)	X	
106	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS	X	
107	19926427-1	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE	X	
108	33103-2	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE ACTILYSE	X	
109	20005669-3	ALUMINIO ACETATO LOCION 400mL	X	
110	19963351-1	ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION 120mL	X	
111	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL	X	
112	19931778-13	AMANTADINA 100mg CAPSULAS	X	
113	20151852-4	AMBRISENTAN 10MG TABLETA	X	
114	20151854-4	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	X	
115	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))	X	
116	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))	X	
117	19931121-1	AMINOACIDOS ESENCIALES SIN ELECTROLITOS 15 % SOLUCION FRASCO POR 500 ML - AMINOVEN FRESENIUS	X	
118	19933606-2	AMINOACIDOS 10% 250mL SOLUCION INYECTABLE NEONATAL	X	
119	24958-2	AMINOACIDOS 10%-500mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS BAXTER FRESENIUS	X	
120	19931121-1	AMINOACIDOS 15% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 500 ML BAXTER TRAVASOL	X	
121	19992832-3	AMIODARONA 150mg CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	X	
122	20043928-1	AMIODARONA 200mg CLORHIDRATO TABLETAS	X	
123	35134-1	AMISULPRIDA 200mg TABLETAS	X	
124	17144-8	AMITRIPTILINA 25mg TABLETAS	X	
125	20043747-15	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 5MG+160MG+12,5MG TABLETA	X	
126	46147-5	AMOROLFINA 5% LACA 2.5mL	X	
127	33492-11	AMOXICILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 45ML	X	
128	33496-3	AMOXICILINA 500mg CAPSULAS	X	
129	20162322-3	AMPICILINA + SULBACTAM 1,5g POLVO ESTERIL PARA INYECCION (SULPITAM PROCAPS)	X	
130	19991580-2	AMPICILINA + SULBACTAM 1,5 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FCO (AUROBINDO)	X	
131	220025-23	AMPICILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
132	33490-6	AMPICILINA 500mg CAPSULAS	X	
133	218002-9	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
134	27259-1	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (UNASYN)	X	
135	19910957-3	ANASTRAZOL 1mg TABLETAS	X	
136	20049640-1	ANFOTERICINA B 50mg LIPOSOMAL POLVO PARA RECONSTITUIR (AMBISOME)	X	
137	20081868-1	ANFOTERICINA B 50mg SUSPENSION INYECTABLE AMPHOLIP	X	
138	19981452-2	ANIDULAFUGINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 30ML (ECALTA)	X	
139	20137853-1	APALUTAMIDA 60 MG TABLETAS RECUBIERTAS	X	
140	20040898-1	APIXABAN 2,5 MG TABLETAS QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO	X	
141	20124004-7	APOMORFINA HIDROCLORURO HEMIHIDRATO 30MG/3ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA CARPULA	X	
142	20036067-4	ASCORBICO ACIDO 1g TABLETA EFERVESCENTE	X	
143	54932-1	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS	X	
144	20156169-1	ASPARAGINASA 10000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
145	20012740-4	ATAZANAVIR 200mg TABLETAS	X	
146	20145962-1	ATEZOLIZUMAB 1200 MG SOLUCION INYECTABLE (60MG/1ML) VIAL POR 20 ML	X	
147	19963352-2	ATORVASTATINA 20mg TABLETAS	X	
148	20085383-15	ATORVASTATINA 40mg TABLETAS	X	
149	94321-1	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL	X	
150	19930287-2	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
151	20050749-2	AXITINIB 5MG TABLETAS RECUBIERTAS	X	
152	20023909-1	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	X	
153	20142975-1	AZELASTINA + FLUTICASONA PROPIONATO 137MCG + 50MCG SUSPENSIONES PARA INHALACION SPRAY INTRANASAL 120 DOSIS	X	
154	19993382-1	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSION ORAL (15mL)	X	
155	210571-2	AZITROMICINA 500mg TABLETAS	X	
156	20189657-1	AZUL DE METILENO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML	X	
157	20029582-3	BACCIDINE SOLUCION TOPICA 120mL (CLORHEXIDINA 2g+ALCOHOL ISOPROPILICO 70mL) spray(B1)	X	
158	20029582-5	BACCIDINE SOLUCION TOPICA 500mL	X	
159	20074580-1	BACLOFENO 0.05mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	X	
160	20122985-1	BACLOFENO 10mg TABLETA	X	
161	20085857-2	BACLOFENO 10mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	X	
162	20157001-1	BARICITINIB 2MG TABLETAS	X	
163	20157001-7	BARICITINIB 4MG TABLETAS	X	
164	19961973-1	BARIO SULFATO POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL O RECTAL FRASCO POR 176G	X	

165	20010948-5	BECLOMETASONA + FORMOTEROL 100MCG + 6 MCG SOLUCION PARA NEBULIZADORES O INHALADORES FOSTER	X	
166	20013130-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL	X	
167	19935759-6	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION -(200 dosis)	X	
168	20048122-1	BELIMUMAB 120MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)	X	
169	20066631-1	BELIMUMAB 400MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)	X	
170	20145261-1	BENRALIZUMAB 30mg / 1mL SOLUCION INYECTABLE (FASENRA®)	X	
171	19998125-5	BETAHISTINA 16mg TABLETA	X	
172	19998124-5	BETAHISTINA 8mg TABLETA	X	
173	20075865-1	BETAHISTINA CLORHIDRATO 24 mg TABLETAS	X	
174	19999832-2	BETAMETASONA 0.05% CREMA TUBO COLAPSIBLE POR 20G	X	
175	19980025-6	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
176	20196678-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA SULFATO 0.05G+1G+0.1G CREMA TOPICA TUBO X 40G	X	
177	20001650-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + NEOMICINA SULFATO (0.04G + 1G+ 0.5G) CREMA TUBO X 40G	X	
178	20070719-3	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO 30g UNGUENTO	X	
179	20052758-1	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
180	20179635-1	BEVACIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
181	20065186-1	BICALUTAMIDA TABLETAS 150mg	X	
182	20187910-1	BIFONAZOL 1G CREMA TOPICA TUBO X 15G	X	
183	19943745-2	BISACODILO 5mg TAB	X	
184	20106279-2	BISOPROLOL FUMARATO 10MG TABLETA	X	
185	19908192-2	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TABLETA	X	
186	34016-2	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA	X	
187	20092577-1	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
188	20220479-1	BOSENTAN 125 MG TABLETAS	X	
189	20122979-1	BOSENTAN 62.5 MG TABLETAS	X	
190	20058697-1	BRENTUXIMAB 50 mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
191	20118649-2	BRIMONIDINA + TIMOLOL MALEATO 2MG + 5MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML	X	
192	20075435-2	BRINZOLAMIDA + BRIMONIDINA TARTRATO 1% + 0,2% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO POR 5ML	X	
193	20149188-1	BRIVARACETAM 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA PERFUSION VIAL POR 5 ML BRIVIAC	X	
194	20149185-1	BRIVARACETAM 100 mg TABLETAS	X	
195	20149183-1	BRIVARACETAM 50 mg TABLETAS	X	
196	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20ML	X	
197	20028750-2	BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA 100mg/300mg CAPSULA	X	
198	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALACION (SPIRIVA RESPIMAT®)	X	
199	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALAR 2,5 MCG/PUFF POR 5 MCG/DOSIS SPIRIVA RESPIMAT	X	
200	20090770-1	BROMURO DE UMECLIDINIO 55MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS - ELLIPTA	X	
201	20073341-1	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTEROL 55MCG+22MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS (ANORO® ELLIPTA) CUM: 20073341-1	X	
202	20028694-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSIÓN INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER	X	
203	20017162-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (80+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSION INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER	X	
204	1980184-8	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 0.5MG / ML AMPOLLAS DE 2ML	X	
205	38995-4	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCION INYECTABLE	X	
206	38995-3	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0.5%-10mL ROPSHON	X	
207	20013329-3	BUPIVACAINA LEVOGIRA + GLUCOSA 0,75 % SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK POR 4 ML (BUPINEST)	X	
208	20081185-1	BUPRENORFINA 10MG/PARCHE (10MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO	X	
209	20076277-1	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (20MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO	X	
210	19967651-2	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (35mcg/hora) PARCHE TRANSDERMICO	X	
211	19967652-3	BUPRENORFINA 30MG/PARCHE (52.5mcg/HORA) PARCHE TRANSDERMICO	X	
212	20058938-2	BUPROPION CLORHIDRATO 150MG TABLETA LIBERACION CONTROLADA	X	
213	20207930-1	CABAZITAXEL 60 MG SOLUCION INTRAVENOSA VIAL	X	
214	19966533-5	CABERGOLINA 0.5mg TABLETA	X	
215	20051078-1	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCION PARA PERFUSION Y SOLUCION ORAL	X	
216	19998107-1	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	X	
217	19998107-2	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION ORAL	X	
218	20189739-1	CALAMINA 0.8% LOCION TOPICA FRASCO X 120ML	X	
219	207110-2	CALCIO CARBONATO 1500mg (equivalente a 600mg de Calcio)+ VITAMINA D 200UITABLETAS	X	
220	20044614-2	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETAS	X	
221	19997831-1	CALCIO GLUCONATO 10%-10mL SOLUCION INYECTABLE	X	
222	20093919-2	CALCIPOTRIOL MONOHIDRATO+ BETAMETASONA GEL 50 MCG + 0.5 MG/ G (DAIVOBET®)	X	
223	19937177-3	CALCIPOTRIOL+BETAMETASONA 50mcg+0.5mg UNGUENTO 30g	X	
224	19934690-1	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULAS	X	
225	19942545-1	CALCITRIOL 0.5mcg CAPSULA	X	
226	20014386-5	CANDESARTAN CILEXETIL 16mg TABLETA RECUBIERTA	X	
227	20036200-1	CANDESARTAN CILEXETIL 32MG TABLETA	X	
228	20087187-60	CANDESARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 16MG+12,5MG TABLETA	X	
229	20146928-1	CAPECITABINA 500mg TABLETAS	X	
230	19967089-2	CAPSAICINA 0.025% CREMA TOPICA TUBO X 20G	X	
231	54972-2	CAPTOPRIL 25mg TABLETAS	X	
232	54973-2	CAPTOPRIL 50mg TABLETAS	X	
233	227376-2	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (TEGRETOL)	X	
234	44969-9	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETAS	X	
235	227365-7	CARBAMAZEPINA 400mg TABLETA (TEGRETOL)	X	
236	19984250-4	CARBETOCINA 100mcg SOLUCION INYECTABLE	X	
237	1980397-1	CARBIDOPA+LEVODOPA 25mg/250mg TABLETAS	X	
238	20044615-4	CARBONATO DE CALCIO 1500mg TABLETAS(equivalente a 600mg de calcio elemental)	X	
239	19940656-11	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D3 200UI POLVO EFERVESCENTE SOBRE	X	
240	19974848-4	CARBOPLATINO 450 MG SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	X	
241	20086613-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA + GLICERINA + HIALURONATO DE SODIO 5MG+9MG+1MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 10ML	X	
242	20104677-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA + GLICERINA 2MG+4MG SOLUCION OFTALMICA VIAL POR 0,4ML	X	
243	19966663-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 15mL	X	
244	20018219-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10mg (1%) GOTAS OFTALMICAS 15ml	X	
245	19978511-4	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA (5.0mg+9.0mg) SOLUCION OFTALMICA 15mL	X	
246	20087826-1	CARFILZOMIB 60mg POLVO LIOFILIZADO(KYPROLIS®)	X	
247	20195369-1	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	X	
248	19926495-1	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CANCIDAS O PROCAPS)	X	
249	227057-2	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL frasco por 60mL	X	
250	44405-3	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS	X	
251	19968153-4	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
252	20152146-1	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (AUROBINDO-VITALIS)	X	
253	20197824-1	CEFOTAXIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
254	19647909-1	CEFRADINA 1g CAPSULAS	X	
255	19977336-1	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
256	20157171-1	CEFRADINA 500MG CAPSULA	X	

257	20039626-1	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 600mg POLVO PARA RECONSTITUIR (ZINFORO)	X	
258	20157002-1	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2g + 0.5g POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN (ZAVICEFTA)	X	
259	208161-2	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
260	20104180-1	CEFTOLOZANO +TAZOBACTAM SODICO (1+0,5)g POLVO PARA RECONSTITUIR - ZERBAXA ® 1 G/0,5 G	X	
261	20099284-1	CEFUROXIMA 250 MG TABLETAS	X	
262	218560-3	CEFUROXIMA 250mg/5mL (5%) POLVO PARA SUSPENSION ORAL (70mL)	X	
263	20099285-1	CEFUROXIMA 500 MG TABLETAS	X	
264	20163216-4	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL	X	
265	19914681-1	CELECOXIB 200 mg CAPSULAS	X	
266	215439-1	CERNEVIT (IV)(IM) MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS ADULTOS 5mL	X	
267	20014965-3	CERTOLIZUMAB PEGOL 200MG SOLUCION INYECTABLE (CIMZIA®)	X	
268	19992892-3	CETIRIZINA 10mg TABLETAS	X	
269	210191-4	CETIRIZINA 1mg / mL JARABE 60mL	X	
270	19906943-2	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10 MG / 1 ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO POR 25ML	X	
271	20051956-1	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10MG / 1ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 15ML GOTAS	X	
272	19953428-3	CETUXIMAB 5mg/mL (20mL) SOLUCION INYECTABLE	X	
273	40260-4	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
274	20175238-2	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 10mg TABLETA	X	
275	20044427-1	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15MG CAPSULA	X	
276	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
277	21534-1	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCION PARA INFUSION VIAL	X	
278	21531-1	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS	X	
279	33037-1	CICLOSPORINA 100mg CAPSULAS	X	
280	51612-1	CICLOSPORINA 50mg TABLETAS	X	
281	20076332-1	CILOSTAZOL 100mg TABLETAS	X	
282	19956202-3	CILOSTAZOL 50mg TABLETA	X	
283	20004823-1	CIPROFLOXACINA+ DEXAMETASONA SOLUCION OTICA 7.5ml	X	
284	20056954-1	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.3G+0.1G UNGUENTO OFTALMICO TUBO POR 3.5G	X	
285	20196936-1	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTALMICA - 5mL	X	
286	20026284-3	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	X	
287	19955382-1	CIPROFLOXACINO 200MG/10ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO CIPRO	X	
288	19900981-1	CIPROFLOXACINO 3mg (0.3%)SOLUCION OTICA- frasco por 10mL	X	
289	40499-3	CIPROFLOXACINO 400 MG/200 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA POR 200ML (CIPRO)	X	
290	40290-12	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS	X	
291	20001614-1	CIPROTERONA ACETATO + ETINILESTRADIOL 2 MG + 0,035 MG TABLETAS	X	
292	208099-1	CISATRACURIO 10mg SOLUCION INYECTABLE	X	
293	20141904-1	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE	X	
294	20066789-1	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
295	20241746-1	CITARABINA 100MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE INTRATECAL IV SC	X	
296	20066788-1	CITARABINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	X	
297	19914533-6	CITICOLINA 500mg TABLETAS	X	
298	20034747-1	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA UROCIT-K	X	
299	20141389-3	CLADRIBINA 10MG TABLETA	X	
300	19936072-2	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS	X	
301	226330-1	CLINDAMICINA 100MG OVULOS VAGINAL	X	
302	19941276-1	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS	X	
303	19966163-2	CLINDAMICINA FOSFATO 2G + ISOCONAZOL NITRATO 1G CREMA VAGINAL TUBO COLAPSIBLE POR 40G	X	
304	19943350-24	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE	X	
305	19994185-1	CLINDAMICINA+PEROXIDO DE BENZOILO(1%+5%) GEL 30g	X	
306	19972065-2	CLIOQUINOL + GENTAMICINA SULFATO + BETAMETASONA VALERATO (3g+0.1g+0.05g) CREMA TUBO X 40G	X	
307	20044091-1	CLOBAZAM 10mg TABLETAS	X	
308	20044093-1	CLOBAZAM 20mg TABLETAS	X	
309	37821-1	CLOBETASOL 0.05% CREMA x 25g	X	
310	19984047-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO POR 40 GRAMOS	X	
311	19960307-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% LOCION 60mL	X	
312	20201603-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO X 30G	X	
313	20048027-2	CLONIDINA CLOHIDRATO 0.150mg TABLETAS	X	
314	19908244-17	CLONIXINATO DE LISINA + CICLOBENZAPRINA 125 MG + 5 MG TABLETAS	X	
315	19978406-1	CLOPERASTINA 354MG SUSPENSION ORAL 0,2% FRASCO POR 120ML FLUTOX	X	
316	20056052-22	CLOPIDOGREL BISULFATO 75mg TABLETAS	X	
317	43493-1	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS	X	
318	20034297-1	CLORMADINONA ACETATO+ETINILESTRADIOL (2mg+0.02mg) TABLETA	X	
319	19973372-3	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS	X	
320	20129782-1	CLORTALIDONA 12,5 MG TABLETA	X	
321	20129783-1	CLORTALIDONA 25MG TABLETA	X	
322	20135924-3	CLORURO DE SODIO 0,9% SPRAY NASAL FRASCO X 30 ML HUMENAS	X	
323	224040-1	CLORURO DE SODIO PULVERIZADO 6,5MG SOLUCIÓN NASAL FRASCO POR 30ML	X	
324	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO POR 40G	X	
325	21475-8	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO POR 40G	X	
326	25941-5	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0,5G CREMA TOPICA TUBO POR 20G	X	
327	20143815-1	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0,5G CREMA TOPICA TUBO POR 40G	X	
328	25941-6	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+DEXAMETASONA CREMA TUBO POR 35G	X	
329	19974655-3	CLOZAPINA 100mg TABLETAS	X	
330	20010760-1	COLCHICINA 0.5mg TABLETAS	X	
331	20106115-1	COLECALCIFEROL 2000 UI CAPSULA BLANDA (DEFEROL®)	X	
332	20096938-1	COLECALCIFEROL 25.000 UI SOLUCION ORAL (HISTOTAL)	X	
333	227601-2	COLESTIRAMINA 4g POLVO	X	
334	20033548-1	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL	X	
335	20061748-6	COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1300Kcal-1904mL (AMINOACIDOS+GLUCOSA+LIPIDOS+ELECTROLITOS) (SMOFKAVIBEN)	X	
336	46792-2	COMPLEJO B INYECTABLE X 10ML (MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS)	X	
337	226747-4	COMPLEJO COAGULANTE ANTIINHIBIDOR 500UI	X	
338	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL(FIBRINA)	X	
339	20150730-1	CONCENTRATO DE FIBRINOGENO HUMANO 1g POLVO PARA SOLUCIÓN DE INYECCIÓN INTRAVENOSA	X	
340	20033548-1	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OTICA FRASCO POR 15 ML	X	
341	20091271-1	CRIZOTINIB 250MG CAPSULA DURA XALKORI	X	
342	19954188-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION NASAL	X	
343	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML	X	
344	20176902-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA	X	
345	19950378-4	CROTAMITON 10% X 60mL LOCION	X	
346	19993897-2	DABIGATRAN ETEXILATO 110mg CAPSULAS	X	
347	20015718-3	DABIGATRAN ETEXILATO 150MG CAPSULA	X	
348	20080268-1	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
349	19902428-1	DACTINOMICINA 0.5mg SOLUCION INYECTABLE	X	
350	19979363-1	DALTEPARINA 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)	X	
351	19981427-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 10.000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)	X	
352	19904162-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 5.000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)	X	
353	19905582-3	DANAZOL 200mg CAPSULAS	X	
354	20067183-1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS	X	
355	20117950-1	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	X	
356	20142246-1	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	X	

357	20101895-1	DARATUMUMAB 400MG (20MG/ML) SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 20ML	X	
358	20195376-1	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETAS	X	
359	20220135-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 400MG + 50MG TABLETAS DARUHET-R	X	
360	20167292-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 800MG + 100MG TABLETAS FURTHAS	X	
361	20002502-1	DASATINIB 100mg TABLETA	X	
362	20115451-2	DASATINIB 70mg TABLETA	X	
363	20132662-1	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
364	20146047-1	DEFERASIROX 500mg TABLETAS	X	
365	16436-1	DEFEROXAMINA METANOSULFONATO 500 MG / 7.5mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
366	20040113-1	DEFLAZACORT 30MG TABLETA	X	
367	20196471-1	DEFLAZACORT 6mg TABLETA	X	
368	20062725-5	DEGARELIX ACETATO 120mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
369	20007778-6	DEGARELIX ACETATO 80MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
370	20052945-1	DENOSUMAB 120mg /1.7mL SOLUCION (70mg/mL)	X	
371	20028103-1	DENOSUMAB 60 MG SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 1ML	X	
372	201181-1	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA BAXTER	X	
373	20141921-1	DESLORATADINA 2,5MG / 5ML JARABE FRASCO POR 60ML	X	
374	20112763-1	DESLORATADINA 5MG + MONTELUKAT 10MG TABLETA	X	
375	19979333-2	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS	X	
376	20080728-1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)	X	
377	19917457-4	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
378	20057862-4	DESMOPRESINA ACETATO 25mcg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
379	217276-2	DESONIDA 0.05% CREMA 15g - MEDIHEALTH	X	
380	217276-2	DESONIDA 0.05% CREMA x 15g- SIEFRIED	X	
381	217278-2	DESONIDA 0.1% CREMA TOPICA 15g	X	
382	31067-1	DESONIDA 0.1% LOCION 30mL	X	
383	20001974-1	DESVENLAFAXINA 50mg TABLETAS	X	
384	20093582-2	DEXAMETASONA 4mg SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
385	20203698-1	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
386	19906735-1	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (VIAL POR 2ML) SOLUCION INYECTABLE PRE PRECEDEX	X	
387	20157011-2	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	X	
388	20195516-1	DEXMEDETOMIDINA 400MCG/100ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA LISTA PARA USAR (GALAXY)	X	
389	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400mcg/4mL (DEXDOR) SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
390	20084133-1	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL (4mcg/mL) SOLUCION INYECTABLE (PRECEDEX®)	X	
391	53057-3	DEXRAZOXANE 500MG POLVO PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INTRAVENOSA VIAL	X	
392	1982214-2	DEXTROSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	X	
393	29522-5	DEXTROSA 5%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(B1)	X	
394	29522-3	DEXTROSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
395	29522-4	DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	X	
396	19947845-4	DEXTROSA 50%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE(B1)	X	
397	19947845-3	DEXTROSA 50%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	X	
398	19997975-1	DIACERREINA 50 MG CAPSULAS	X	
399	20019151-7	DIAZEPAM 10mg/2mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
400	20197541-1	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBO POR 50G	X	
401	19934768-18	DICLOFENACO 75mg SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
402	227297-11	DICLOFENACO DIETILAMINA 1.16 G GEL TOPICO TUBO POR 60 G VOLTAREN EMULGEL	X	
403	227368-5	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS	X	
404	20011990-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 25MG+25MG TABLETA	X	
405	20121750-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 50MG+50MG TABLETA	X	
406	20157172-1	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 80ML	X	
407	20157173-1	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	X	
408	19955895-1	DIFENHIDRAMINA 12.5mg/5ml FRASCO POR 120mL	X	
409	19934507-1	DIFENHIDRAMINA 250mg JARABE	X	
410	19929219-1	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	X	
411	19962547-1	DIFENHIDRAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ ML	X	
412	51602-4	DILTIAZEM 60mg TABLETA	X	
413	20163695-1	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETAS	X	
414	20014719-1	DIOSMINA + HESPERIDINA (450mg+ 50mg) TABLETAS	X	
415	19922562-7	DIPIRONA 1g/2mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
416	19970871-4	DIPIRONA+ISOMETEPTENO+CAFEINA 300MG+50MG+30MG SOLUCION ORAL FRASCO POR 30ML	X	
417	93689-2	DIVALPROATO SODICO 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	X	
418	20119257-1	DIVALPROATO SODICO 538.1mg(EQUIVALENTEA 500mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	X	
419	40407-4	DIVALPROATO SODICO ER 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	X	
420	20079602-5	DIVALPROATO SODIO 500mg/5mL (100mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	X	
421	19942779-1	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	X	
422	20051674-1	DOCETAXEL 20mg SOLUCION INYECTABLE	X	
423	20049388-1	DOCETAXEL 80mg SOLUCION INYECTABLE	X	
424	20071938-1	DOLUTEGRAVIR SODICO 50mg TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA - TIVICAY®	X	
425	19965794-4	DOMPERIDONA 10 MG TABLETAS (MOPERID)	X	
426	20190439-1	DOMPERIDONA 10mg TABLETAS (MOPERID)	X	
427	20037590-1	DOMPERIDONA 1mg/mL 60mL SUSPENSION	X	
428	19901001-1	DOPAMINA 200mg (40mg/mL-4%) SOLUCIÓN INYECTABLE (5mL)	X	
429	20134577-1	DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL 5mL SOLUCION OFTALMICA	X	
430	224247-2	DOTAREM ® - ACIDO GADOTERICO(CORRESPONDIENTE A DOTA 202,46mg; OXIDO DE GADOLINIO 90,62mg) 279.32mg/mL FRASCO 15mL	X	
431	19930858-1	DOXICICLINA 100mg TABLETAS	X	
432	20071791-7	DOXILAMINA SUCCINATO + CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT B6) 10 mg + 10 mg TABLETA PLENIV	X	
433	19969115-1	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20mg SUSPENSION INYECTABLE	X	
434	20010928-1	DOXORUBICINA 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
435	20077141-1	DROSPIRENONA 3MG + ETINILESTRADIOL 0.02MG TABLETA	X	
436	19951775-1	DROSPIRENONA 3mg ETINILESTRADIOL 0.03mg TABLETA	X	
437	20091274-1	DULAGLUTIDA 0.75MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 0.5ML	X	
438	20079057-1	DULAGLUTIDA 1.5 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 0,5ML	X	
439	20015009-21	DULOXETINA 60mg TABLETA	X	
440	20156864-2	DUPILUMAB 200MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLANA	X	
441	20152069-2	DUPILUMAB 300MG SOLUCION INYECTABLE - JERINGA PRELLENADA	X	
442	20143749-1	DURVALUMAB 50 MG / 1 ML SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 10 ML	X	
443	19937516-2	DUTASTERIDA 0.5mg CAPSULA	X	
444	20020466-7	DUTASTERIDA+TAMSULOSINA (0.5mg+0.4mg) CAPSULA DURA	X	
445	20026870-1	ECULIZUMAB 300 mg SOLUCION INYECTABLE	X	
446	20112555-1	EDETATO DE CALCIO Y SODIO 20 % SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10 ML	X	
447	20196656-1	ELTROMBOPAG TABLETAS 25mg	X	
448	20193113-2	ELTROMBOPAG TABLETAS 50mg	X	
449	20073367-3	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA (JARDIANCE)	X	
450	20061996-3	EMPAGLIFLOZINA 25MG TABLETA	X	
451	20101182-6	EMPAGLIFLOZINA+METFORMINA 12,5MG+1000MG TABLETA	X	
452	20119027-1	EMTRICITABINA + RILPIVIRINA + TENOFOVIR 200MG + 25MG + 25MG TABLETAS ODEFSEY	X	

453	20148969-1	EMTRICITABINA + TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200 MG + 25MG TABLETAS	X	
454	20092764-2	EMTRICITABINA 200mg + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300mg TABLETAS (TRUVADA)	X	
455	43757-5	ENALAPRIL 5mg TABLETAS	X	
456	20065902-1	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	X	
457	32609-1	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO 6+16g - 133mL ENEMA	X	
458	200636-1	ENEMA SOLUCION SALINA 2.5% x 1000 mL	X	
459	19951171-2	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/37.5/150)mg TABLETA	X	
460	20187126-1	ENTACAPONA+CARBIDOPA+LEVODOPA 200MG+12.5MG+50MG TABLETA	X	
461	20149316-1	ENTACAPONA+CARBIDOPA+LEVODOPA 200MG+25MG+100MG TABLETA	X	
462	20148063-1	ENTACAPONA+CARBIDOPA+LEVODOPA 200MG+50MG+200MG TABLETA	X	
463	19964241-1	ENTECAVIR 0.5 MG TABLETA BARACLUDE	X	
464	20196062-1	ENZALUTAMIDA 40MG CAPSULAS BLANDAS	X	
465	19977977-1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5mg/mL	X	
466	19964592-1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5mg/mL - 5mL	X	
467	20032463-1	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
468	20139404-1	EPLERENONA 25MG TABLETA	X	
469	20077272-5	ERGOTAMINA 1mg + CAFEINA 100mg TABLETAS	X	
470	34403-1	ERITROMICINA 2% SOLUCION TOPICA x 60mL	X	
471	25798-1	ERITROMICINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	X	
472	20099136-3	ERITROMICINA 500mg TABLETAS	X	
473	20047839-2	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE	X	
474	19948946-1	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE (TIPO BETA) 30.000UI/0.6mL SOLUCION INYECTABLE (RECORMON)	X	
475	19931619-1	ERTAPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (INVANZ)	X	
476	20014721-1	ESCITALOPRAM 10mg TABLETAS	X	
477	20024819-3	ESCITALOPRAN 20mg TABLETA	X	
478	19995986-1	ESOMEPRAZOL 10MG POLVO GRANULADO EN SOBRES	X	
479	19991569-1	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA	X	
480	19981884-1	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	X	
481	20135446-1	ESOMEPRAZOL 5MG POLVO GRANULADO EN SOBRES	X	
482	19942429-2	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS	X	
483	20093384-16	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS	X	
484	19950974-2	ESTERES ETILICOS ACIDOS GRASOS YODADOS Y NO YODADOS ACEITE DE ADORMIDERA 480 MG / 1ML SOLUCION AMPOLLA POR 10 ML LIPIODOL	X	
485	1980347-5	ESTRACTO LIOFILIZADO DE ESCHERICHIA COLI 6MG CAPSULA URO-VAXOM	X	
486	19978841-1	ETANERCEPT 50mg SOLUCION INYECTABLE	X	
487	19968208-6	ETANERCEPT 25mg POLVO LIOFILIZADO	X	
488	20058860-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
489	19969493-1	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO IMPLANON (3 años)	X	
490	20048821-1	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	X	
491	20145882-1	ETORICOXIB 60 MG TABLETAS	X	
492	20085859-2	ETORICOXIB 30 MG TABLETAS	X	
493	20167187-1	ETORICOXIB 90 MG TABLETAS	X	
494	19946772-2	EVEROLIMUS 0.5 MG TABLETAS	X	
495	20087350-2	EVOLOCUMAB 140 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA POR 1 ML	X	
496	19903238-2	EXEMESTANO 25mg TABLETA (Mx Regulado)	X	
497	19924352-2	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g	X	
498	20141006-1	EZETIMIBA 10MG TABLETA	X	
499	19996644-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+20MG TABLETA	X	
500	20007636-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+40MG TABLETA	X	
501	20005016-1	FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE VIII por UI XYNTHA ® 500 UI	X	
502	19935850-1	FACTOR DE COAGULACION VIII 500 UI + VON WILLEBRAND 375 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	X	
503	20021985-2	FACTOR VIIA(1mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO-NOVOSEVEN RT 1mg	X	
504	20015482-2	FACTOR VIIA(2mg) RECOMBINANTE DE COAGULACIÓN (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO - NOVOSEVEN® RT 2mg	X	
505	19989642-1	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S POLVO LIOFILIZADO (OCTAPLEX)	X	
506	20053123-1	FEBUXOSTAT 80 MG CAPSULA BLANDA	X	
507	205256-2	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA	X	
508	30051-7	FENITOINA 100mg CAPSULA	X	
509	20040062-6	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2.5%) JARABE	X	
510	24335-1	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)	X	
511	19905549-1	FENOBARBITAL 100mg TABLETAS(Monopolio del Estado)	X	
512	20108399-1	FENOBARBITAL 20mg/5ml 0.4% ELIXIR(Monopolio del Estado)	X	
513	20004900-1	FENOBARBITAL SODICO 200mg SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	X	
514	20008611-1	FENOBARBITAL SODICO 40mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	X	
515	20057142-6	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA	X	
516	19908145-1	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (2mL) (CUM 20216065-1 BIOSANO)	X	
517	19908145-2	FENTANILO 100 mcg/ 2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X	
518	19908145-2	FENTANILO 500 mcg/ 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMOLLA X 10 ML BRAUN	X	
519	20027082-2	FENTANILO CITRATO 250 mcg (0.25 MG)/5mL SOLUCION INYECTABLE BRAUN	X	
520	20096050-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS SOBRE POR 3G	X	
521	20003245-3	FEXOFENADINA 120mg TABLETA	X	
522	214314-2	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	X	
523	20135118-1	FINASTERIDA 1mg TABLETA	X	
524	19970940-6	FINASTERIDE 5mg TABLETA	X	
525	20132082-1	FINGOLIMOD 0.5mg CAPSULAS	X	
526	226665-1	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)	X	
527	20032468-5	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
528	27206-1	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE IM IV (KONAKION)	X	
529	20026026-1	FLAVOXATO CLORHIDRATO 200 MG TABLETAS	X	
530	20135088-1	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS	X	
531	20189735-1	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS	X	
532	37309-8	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE (DIFLUCAN)	X	
533	229410-2	FLUCONAZOL 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL PARA RECONSTITUIR A 40 ML FRASCO	X	
534	20188629-1	FLUDROCORTISONA 0.1MG TABLETA	X	
535	20044623-1	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	X	
536	41186-1	FLUNARIZINA 10mg TABLETAS	X	
537	20008605-1	FLUORESCEINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5ML	X	
538	20058411-1	FLUOROMETALONA ACETATO 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA	X	
539	20053621-1	FLUOROURACILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 10 ML	X	
540	20007689-1	FLUOXETINA 20mg TABLETAS	X	
541	219782-1	FLUOXETINA 20mg/5mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 70mL	X	
542	20100456-1	FLUTICASONA + VILANTEROL 200 MCG / 25 MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA	X	
543	19913481-2	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS FLIXOTIDE	X	
544	20156025-1	FLUTICASONA FUROATO 27,5 MCG / 50 MCL SUSPENSION AEROSOL NASAL INHALADOR POR 160 DOSIS	X	
545	20103741-1	FLUTICASONA PROPIONATO 500MCG + SALMETEROL 50MCG CAPSULAS CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)	X	
546	20096310-1	FLUTICASONA+VILANTEROL 100MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA	X	
547	59491-1	FLUVOXAMINA 100mg TABLETAS	X	

548	19908845-8	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS	X	
549	20139379-2	FOLINATO DE CALCIO 10MG SOLUCION INYECTABLE	X	
550	20138364-1	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	X	
551	19928346-1	FONDAPARINOX 2.5mg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE	X	
552	19968360-1	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	X	
553	19932996-1	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)	X	
554	19932996-29	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (60 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR) AEROVIAL	X	
555	20142890-1	FOSAPREPITANT 150 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	X	
556	19906526-3	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6mg + 16 g / cada 100ml SOLUCIÓN ORAL FRASCO POR 133ml	X	
557	20071649-1	FOSFOMICINA 500 MG CAPSULA DURA SOLUFOS	X	
558	20071230-3	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR (GPC PHARMA S.A.S)	X	
559	19943837-5	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g GRANULOS (MONURIL - ZAMBON)	X	
560	20200693-1	FULVESTRANT 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	X	
561	19999002-2	FUMARATO FERROSO 330MG + ACIDO FOLICO 1MG + ACIDO ASCORBICO 100MG CAPSULA	X	
562	20156998-1	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMURO DE UMECLIDINIO+TRIFENATATO DE VILANTEROL 100MCG+62,5MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS TRELEGY ELLIPTA	X	
563	20110972-2	FUROATO DE MOMETASONA + ACIDO SALICILICO 0.1g/1.5g LOCION TOPICA FRASCO X 60ML	X	
564	20067799-1	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
565	42216-13	FUROSEMIDA 40mg TABLETAS	X	
566	19915484-4	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	X	
567	20006314-2	GABAPENTINA 400mg CAPSULAS	X	
568	19954848-2	GALANTAMINA 8mg TABLETA	X	
569	20015719-1	GALSULFASE 5MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5ML	X	
570	20059263-1	GANCICLOVIR 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
571	20021215-1	GATIFLOXACINA 0.3 % + PREDNISOLONA ACETATO 1% SOLUCIÓN OFTALMICA	X	
572	20030887-2	GATIFLOXACINA 5 MG / 1 ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO POR 5ML	X	
573	20063548-1	GEMCITABINA 1g/100mL SOLUCION INYECTABLE	X	
574	1981505-6	GEMFIBROZILO 600mg TABLETAS	X	
575	19972058-2	GENOTROPIN 12MG (36 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	X	
576	19967898-1	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO	X	
577	19940519-15	GENTAMICINA(SULFATO) 160mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
578	19929683-1	GENTAMICINA(SULFATO) 3mg/mL SOLUCION OFTALMICA	X	
579	19988939-2	GENTAMICINA(SULFATO) 80mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
580	20211712-1	GIVOSIRAN 189 MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA FRASCO POR 1 ML	X	
581	20069305-1	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETAS	X	
582	19955014-4	GLICERINA CARBONATADA x 30mL	X	
583	19954360-1	GLICEROFOSFATO SODICO 216MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 20ML	X	
584	28437-2	GLICINA SOLUCION 1.5-3000mL SOLUCION IRRIGACION(articulo 55/resol5521) (B1)	X	
585	208565-1	GLUCAGON CLORHIDRATO 1mg (1 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
586	19999875-5	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2.3 % SOLUCION TOPICA BOLSA POR 30ML	X	
587	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % SOLUCIÓN ORAL	X	
588	20018951-1	GOLIMUMAB 50 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA CON 0,5 ML - SIMPONI	X	
589	201182-3	GOSERELINA ACETATO 10.8mg JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE	X	
590	47155-3	GOSERELINA ACETATO 3.6mg IMPLANTE	X	
591	20123370-1	GUSELKUMAB 100MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
592	19940398-2	HALOPERIDOL 10mg TABLETAS	X	
593	19999331-1	HALOPERIDOL 2mg/mL SOLUCION ORAL	X	
594	19998377-1	HALOPERIDOL 5mg SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
595	20136464-7	HEMINA HUMANA 350 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR INYECCION VIAL PANHEMATIN	X	
596	36241-2	HEPARINA 40mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	X	
597	19950452-121	HEPARINA 40mg/0.4mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCIÓN INYECTABLE (CLENOX)	X	
598	56400-1	HEPARINA 60mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	X	
599	19950452-73	HEPARINA 60mg/0.6mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCIÓN INYECTABLE (CLENOX)	X	
600	56401-1	HEPARINA 80mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCIÓN INYECTABLE(CLEXANE)	X	
601	19950452-38	HEPARINA 80mg/0.8mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCIÓN INYECTABLE (CLENOX)	X	
602	19995297-1	HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
603	20047756-3	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA x 10mL	X	
604	19928855-1	HIALURONATO DE SODIO 25 MG/2,5 ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA	X	
605	20012313-1	HIALURONIDASA 150 U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARA ADMINISTRACIÓN OFTALMICA	X	
606	19940721-13	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
607	40194-2	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA 15g	X	
608	34027-1	HIDROQUINONA 3% LOCION 120mL	X	
609	20010389-2	HIDROQUINONA 4% CREMA x 30g	X	
610	20176786-1	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
611	20031836-1	HIDROXICINA 25mg TABLETAS	X	
612	19942195-1	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETAS	X	
613	225393-2	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120mL SUSPENSION	X	
614	19990030-3	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA AL 2%*2ml*2 Canulas	X	
615	42034-1	HIDROXIUREA 500mg CAPSULAS	X	
616	19963969-4	HIERRO (FERROSO) SOLUCION ORAL 25mg/ml FRASCO X 20 ML	X	
617	19914806-4	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300mg TAB	X	
618	20042955-7	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500MG SOLUCON INYECTABLE VIAL POR 10 ML FERINJECT	X	
619	20092846-4	HIERRO GLICINATO QUELATO 6 MG / 1 ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 120ML	X	
620	20043426-1	HIERRO SACAROSA SOLUCIÓN INTRAVENOSA 100mg/5mL	X	
621	19999002-1	HIERRO+MULTIVITAMINAS+ACIDO FOLICO 330MG+100MG+1MG CAPSULAS	X	
622	19926478-3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.02+2.5)g/5mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
623	19996536-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS	X	
624	20178749-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
625	20082538-1	IBUPROFENO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 20 MG/2mL	X	
626	19952452-8	IBUPROFENO 400MG + TIZANIDINA 2MG CAPSULA DURA	X	
627	51330-6	IBUPROFENO 400mg TABLETAS	X	
628	20082538-1	IBUPROFENO 5MG/ML (2mL) SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
629	227672-5	IBUPROFENO SUSPENSIÓN ORAL 2 % FRASCO X 60 ML ADVIL® CHILDREN	X	
630	20044013-1	IBUPROFENO+HIDROCODONA 200MG+5MG TABLETA	X	
631	20013029-1	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE	X	
632	20062271-1	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
633	19947558-1	ILOPROST TROMETAMINA 10 MCG/1 ML SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES AMPOLLA * 2ML	X	
634	20043596-1	IMATINIB 400mg CAPSULA DURA	X	
635	20013754-1	IMIGLUCERASA 400UI POLVO LIOFILIZADO	X	
636	19982795-1	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (TIENAM)	X	
637	20030724-4	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	X	
638	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS	X	
639	19967737-1	IMIQUIMOD 5% CREMA 5g	X	
640	20064394-2	INDACATEROL + GLICOPIRRONIO 110mcg + 50 mcg CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALACIÓN (30 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)	X	

641	20003530-1	INDAPAMIDA 1,5 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	X	
642	19979689-1	INDAPAMIDA 2,5MG TABLETA	X	
643	19905280-1	INFLIXIMAB 100mg POLVO LIOFILIZADO	X	
644	20028600-2	INHIBIDOR ALFA 1 PROTEINASA HUMANA 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML PROSTATIN C	X	
645	19975089-1	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
646	113757-2	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO	X	
647	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B	X	
648	19963035-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML SOLUCION INYECTABLE GAMARAAS_KIOVIG_INTRATEC	X	
649	19972381-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 2.5g SOLUCION INYECTABLE	X	
650	20014504-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (PRIVIGEN 10%) o (IMMUNOREL 10%)	X	
651	43789-3	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL POR 100ML	X	
652	43789-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML	X	
653	43789-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50 ML	X	
654	19910693-6	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL	X	
655	20090556-1	INSULINA DEGLUDEC + LIRAGLUTIDA 100U/ML + 3,6MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENA POR 3ML	X	
656	20059262-1	INSULINA DEGLUDEC 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE, PLUMA PRELLENA	X	
657	19972118-11	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSIÃ"N INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELLENA	X	
658	19914312-20	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE	X	
659	20082633-1	INSULINA GLARGINA 300UI/mL (1.5mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA	X	
660	20128166-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+33MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML	X	
661	20111469-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+50MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML	X	
662	19950478-1	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE	X	
663	19950479-1	INSULINA GLULISINA X 3ML (100UI/mL) SOLUCION INYECTABLE (PLUMA)	X	
664	224249-8	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - XENETIX	X	
665	224249-2	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - XENETIX	X	
666	22542-9	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - OMNIPAQUE	X	
667	22542-8	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - OMNIPAQUE	X	
668	20018969-3	IOPAMIDOL 300MG 1/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 200ML - IOPA	X	
669	20018968-2	IOPAMIDOL 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 100ML - IOPA	X	
670	20119524-1	IOPAMIDOL 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 50ML - IOPA	X	
671	20018969-2	IOPAMIDOL 370MG 1/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML - IOPA	X	
672	19999096-3	IOPROMIDA 300MG 1/ML SOLUCION FRASCO POR 100ML	X	
673	19999096-2	IOPROMIDA 300MG 1/ML SOLUCION FRASCO POR 50ML	X	
674	37730-25	IOVERSOL 320 MG IODO SOLUCION - BOTELLA POR 150 ML	X	
675	37730-17	IOVERSOL 320mg IODO-50mL SOLUCION INYECTABLE	X	
676	37730-24	IOVERSOL 320MG POR 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO	X	
677	37730-26	IOVERSOL 320MG SOLUCION INYECTABLE BOTELLA POR 200 ML (OPTIRAY®)	X	
678	20031989-1	IPILILUMAB 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	X	
679	20031989-1	IPILIMUMAB 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	X	
680	54889-1	IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25mg/0.5mg/mL SOLUCIÓN DE INHALACION - FRASCO POR 20mL	X	
681	20066836-1	IPRATROPIO BROMURO 20mcg/DOSIS AEROSOL (200dosis) frasco de 10mL	X	
682	20012770-1	IRINOTECAN (CLORHIDRATO TRIHIDRATO) 100mg/5mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
683	20148655-1	ISAVUCONAZOL 200 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INTRAVENOSA VIAL CRESEMBA	X	
684	20131147-1	ISAVUCONAZOL SULFATO CAPSULAS 100 MG CRESEMBA	X	
685	19939721-1	ISOCONAZOL NITRATO 1% CREMA TOPICA TUBO X 20G	X	
686	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETAS	X	
687	37246-1	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA SUBLINGUAL	X	
688	20020351-1	ISOTRETINOINA 10MG CAPSULA	X	
689	19993381-2	ITRACONAZOL 100mg CAPSULAS	X	
690	20095994-1	ITRACONAZOL 1G/100 ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 150 ML FUNGITRAL	X	
691	20178284-1	IVABRADINA 7,5MG TABLETA	X	
692	19980678-1	IVERMECTINA 0.6% SOLUCIÓN 5ml	X	
693	20106505-1	IVERMECTINA 3MG CAPSULA	X	
694	20001660-1	IXABEPILONA 15 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	X	
695	20112702-1	IXEKIZUMAB 80MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLENA POR 1ML	X	
696	227035-8	JABÓN ANTISÉPTICO CON CLORHEXIDINA 4% BOLSA X 120 ML WESCOHEX	X	
697	227035-6	JABÓN ANTISÉPTICO CON CLORHEXIDINA 4% BOLSA X 30 ML WESCOHEX WEST	X	
698	38457-14	JABÓN ANTISÉPTICO A BASE DE YODO 0.75% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SCRUB WEST	X	
699	219143-15	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% -30mL(B1)	X	
700	219143-15	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% FRASCO POR 30 ML	X	
701	20092761-7	JABÓN ANTISÉPTICO CON CLORHEXIDINA 2% SOLUCION BOLSA X 30 ML WESCOHEX JABON 2%	X	
702	227035-9	JABON QUIRURGICO DE USO EXTERNO CON CLORHEXIDINA AL 2% - 850mL WESCOHEX	X	
703	20041864-3	KETAMINA CLORHIDRATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	X	
704	20041864-3	KETAMINA CLORHIDRATO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	X	
705	20191803-1	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO	X	
706	20191803-1	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO	X	
707	20158225-1	KETOCONAZOL 2% CREMA 30g	X	
708	24579-1	KETOCONAZOL 200mg TABLETAS	X	
709	11699-2	KETOPROFENO 2,5G GEL TUBO POR 60G	X	
710	20090031-1	LABETALOL CLORHIDRATO 100mg/20ml SOLUCION INYECTABLE	X	
711	20036706-1	LACOSAMIDA (VIMPAT ®) 10mg/mL-200mL , JARABE	X	
712	20241633-1	LACOSAMIDA 100mg SOLUCION INYECTABLE	X	
713	20139127-2	LACOSAMIDA 100mg TABLETA	X	
714	20168748-1	LACOSAMIDA 150mg TABLETA	X	
715	20139041-2	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	X	
716	20010106-1	LACOSAMIDA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIMPAT	X	
717	20137719-1	LACOSAMIDA 50mg TABLETA	X	
718	32606-3	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE(B1)	X	
719	32606-2	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE(B1)	X	
720	20087761-2	LACTULOSA 66.7g/100mL (Sobre 15mL) SOLUCION	X	
721	20063923-1	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS	X	
722	19975104-3	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)	X	
723	19904593-1	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS	X	
724	20008845-1	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA	X	
725	20171830-1	LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR 300MG+50MG TABLETA DOVATO	X	
726	215608-1	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	X	
727	230133-2	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS	X	
728	20001516-2	LAMOTRIGINA 50mg TABLETAS	X	
729	19935650-1	LANREOTIDA 60 MG SOLUCION SUBCUTANEA JERINGA PRELLENADA	X	
730	19935648-1	LANREOTIDE ACETATO 90 MG JERINGA PRELLENA	X	
731	216523-1	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	X	
732	20134226-1	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA	X	
733	19963299-1	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS	X	
734	20127508-1	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	X	
735	20130206-1	LENALIDOMIDA 10mg CAPSULAS	X	
736	20130203-1	LENALIDOMIDA 15mg CAPSULAS	X	
737	19999772-1	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS	X	
738	20132265-1	LENALIDOMIDA 5mg CAPSULAS	X	

739	20167225-1	LETROZOL 2 5mg TABLETA	X	
740	20032905-1	LEUPROLIDE ACETATO 45mg POLVO LIOFILIZADO	X	
741	20007895-10	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS	X	
742	19975838-4	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 300ML	X	
743	20107900-2	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 300mL	X	
744	19999765-1	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	X	
745	20105435-1	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL FRASCO POR 120 ML	X	
746	20159709-1	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG TABLETA	X	
747	20103866-8	LEVOCLOPERASTINA 0,4% SUSPENSION ORAL FRASCO X 120 ML LEVRONC	X	
748	48898-9	LEVODOPA + CARBIDOPA (100mg+25mg) TABLETAS	X	
749	20002774-1	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS (PROCAPS - SANDOZ - LA SANTE)	X	
750	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25mg TABLETA	X	
751	19921589-2	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)	X	
752	19988755-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG + 0,03 MG TABLETAS	X	
753	38692-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 250 + 50 MCG TABLETA	X	
754	19951553-15	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS	X	
755	20046501-1	LEVONORGESTREL 13.5mg DISPOSITIVO INTRAUTERINO	X	
756	20069479-14	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO SINOIMPLANT-JADELLE (4 años)	X	
757	20143428-3	LEVOSIMENDAN 12,5 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL DE VIDRIO (DAXMEN)	X	
758	20027645-37	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETAS	X	
759	42722-2	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS	X	
760	19992452-7	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG TABLETA	X	
761	19976365-11	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS	X	
762	206776-11	LEVOTIROXINA SODICA 75mcg TABLETAS	X	
763	19982562-1	LIDOCAINA 700 MG (EQUIVALENTE A 5%) PARCHE- APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO -VERSATIS	X	
764	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL ROPSHON	X	
765	50709-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO X 80g/83mL SOLUCIÓN TÓPICA - AEROSOL ROPSHON	X	
766	20263958-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	X	
767	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	X	
768	19966576-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	X	
769	31540-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	X	
770	31540-2	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	X	
771	50709-4	LIDOCAINA SPRAY 80g-83mL SOLUCION TÓPICA	X	
772	20023511-3	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	X	
773	19907394-6	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE (ZYVOXID/VOZOLID/ENVYLIZ)	X	
774	19909516-1	LINEZOLID 600MG TABLETA	X	
775	20028798-2	LIRAGLUTIDA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE PENCIL 3 ML	X	
776	20018308-6	LITIO CARBONATO 300mg TABLETAS	X	
777	20046526-1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS	X	
778	20115574-1	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS	X	
779	39641-1	LORATADINA 10mg TABLETAS	X	
780	20152417-2	LORATADINA 5MG / 5ML SOLUCION JARABE FRASCO POR 100ML	X	
781	19902391-3	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)	X	
782	19914657-3	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)	X	
783	20190175-1	LOSARTAN 100mg TABLETA	X	
784	19932984-16	LOSARTAN 50mg TABLETA	X	
785	20051434-1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SOL.OFTALMICA x 5mL	X	
786	40518-6	LOVASTATINA 20mg TABLETAS	X	
787	20073590-1	MACITENTAN 10mg TABLETAS	X	
788	19935299-1	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 20%-10mL	X	
789	29514-2	MANITOL 20%-500mL SOLUCION INYECTABLE(B1) (BAXTER)	X	
790	19989116-1	MARAVIROC 150mg TABLETAS-CELSENTRI®	X	
791	19966737-4	MEBEVERINA CLORHIDRATO 200MG TABLETA LIBERACION RETARDADA	X	
792	19999216-1	MEDROXIPROGESTERONA 5mg TABLETA	X	
793	20175926-1	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50mg/mL (3mL)	X	
794	34342-4	MEGLUMINA DIATRIZOATO + SODIO DIATRIZOATO (660mg+100mg)/mL SOLUCION ORAL FRASCO *30mL	X	
795	20070927-4	MELATONINA 2MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CIRCADIN	X	
796	20014788-1	MELOXICAM 0.03%-5mL SOLUCION OFTALMICA	X	
797	19906320-1	MELOXICAM 7.5mg TABLETAS	X	
798	20159534-1	MEMANTINA 10mg TABLETAS	X	
799	20059984-9	MEMANTINA CLORHIDRATO 20mg TABLETA	X	
800	20008613-1	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	X	
801	20188045-1	MEPOLIZUMAB 100 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA NUCALA	X	
802	201199-2	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (MERONEM - MEROBAC)	X	
803	20087664-1	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR- MEROGRAM	X	
804	20028520-2	MESALAZINA 2 G GRANULADOS POLVO DE LIBERACION PROLONGADA SOBRES	X	
805	207346-2	MESALAZINA 4 GR ENEMA	X	
806	20011405-4	MESALAZINA 500mg SUPOSITORIO	X	
807	19999923-1	MESALAZINA 500mg TABLETAS	X	
808	24063-1	MESNA 400mg SOLUCION INYECTABLE	X	
809	20134504-1	METADONA CLORHIDRATO 10mg TABLETA	X	
810	20139346-1	METADOXINA 300 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5 ML	X	
811	19988017-1	METFORMINA 1000MG TABLETA	X	
812	20024834-1	METFORMINA 500MG TABLETA	X	
813	19905554-12	METFORMINA 850mg TABLETAS	X	
814	20093349-1	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 1000MG+10MG TABLETA	X	
815	227970-1	METILFENIDATO 10mg TABLETAS(Monopolio del estado)	X	
816	46144-1	METILPREDNISOLONA 16MG TABLETA	X	
817	19967591-1	METILPREDNISOLONA 40MG SUSPENSION INYECTABLE FRASCO POR 1ML	X	
818	20136180-1	METILPREDNISOLONA 4MG TABLETA	X	
819	19990590-20	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
820	19990590-11	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
821	19963295-3	METILSULFONILMETANO+GLUCOSAMINA+CONDROITINA 2400MG+1500MG+1200MG POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE POR 8GR	X	
822	20025656-1	METIMAZOL 5mg TABLETAS	X	
823	19948280-1	METOCARBAMOL 750mg TABLETAS	X	
824	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETAS	X	
825	20162259-1	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
826	19933831-1	METOCLOPRAMIDA 4mg/mL SOLUCION ORAL	X	
827	33758-1	METOPROLOL SUCCINATO 100mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	X	
828	19927923-4	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	X	
829	200541-1	METOPROLOL SUCCINATO 50mg TABLETAS DE LIBERACION SOSTENIDA	X	
830	20149724-1	METOPROLOL TARTARTO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	X	
831	39210-1	METOPROLOL TARTRATO 100mg TABLETAS	X	
832	19976470-3	METOPROLOL TARTRATO 50mg TABLETAS	X	
833	20029762-1	METOTREXATO 15 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 0,3ML - METOJECT	X	
834	20143914-3	METOTREXATO 25 MG / ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL POR 2 ML	X	
835	20006244-1	METOTREXATO 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
836	19927154-6	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS	X	
837	20143914-5	METOTREXATO SODICO 500mg (25MG/ML) SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 20 ML	X	
838	48880-7	METOXALEM 10mg TABLETA	X	

839	20174987-1	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO PET AMBAR POR 120 ML	X	
840	60031-2	METRONIDAZOL 30g GEL 0.75%	X	
841	20190170-1	METRONIDAZOL 500mg OVULOS O TABLETA VAGINAL	X	
842	23439-4	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS	X	
843	19938260-2	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	X	
844	19934077-1	MICOFENOLATO 180mg TABLETAS	X	
845	19934076-1	MICOFENOLATO 360mg TABLETAS	X	
846	20094398-1	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA NULANZA X 10mL	X	
847	19901161-4	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA - PEDIATRICOS(PEDITRACE)10mL	X	
848	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (HIDROSOLUBLES 1mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL	X	
849	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (LIPOSOLUBLES 4mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL	X	
850	43462-2	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (hidrosolubles) PEDIATRICAS(soluvit)	X	
851	19900780-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (liposolubles) PEDIATRICAS(vitalipid)10mL	X	
852	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1)(KIT 4mL+1mL)	X	
853	103795-1	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE (DORMICUM)	X	
854	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%) (DORMICUM)	X	
855	35430-3	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)	X	
856	20141902-1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	X	
857	19985510-2	MINOCICLINA 100 MG CAPSULA	X	
858	19953252-1	MINOXIDIL 10mg TABLETAS	X	
859	29473-1	MINOXIDIL 2% (2g/100mL) LOCION 60 ML	X	
860	20190007-1	MINOXIDIL 5% SOLUCION TOPICA FRASCO X 60ML	X	
861	20096706-3	MIRABEGRON 25mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	X	
862	20104297-3	MIRABEGRON 50mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	X	
863	20052424-6	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	X	
864	20052424-6	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	X	
865	20010043-24	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VIA VAGINAL CYTIL V	X	
866	19914260-1	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS VIA ORAL CYTIL	X	
867	20012577-20	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS VIA VAGINAL CYTIL V	X	
868	19940720-1	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
869	20063702-1	MITOXANTRONA 20mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	X	
870	214137-4	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL FRASCO POR 18G	X	
871	19968015-1	MOMETASONA 0.1% CREMA TUBO POR 15g	X	
872	19947270-1	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA 15g	X	
873	20038383-2	MONTELUKAST 10mg TABLETA	X	
874	20039346-1	MONTELUKAST 4MG POLVO GRANULADO EN SOBRE	X	
875	19936346-6	MONTELUKAST 4mg TABLETA	X	
876	20012397-3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	X	
877	20013906-1	MORFINA 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	X	
878	218190-1	MORFINA 30mg/mL(3%) SOLUCION ORAL (Monopolio del estado)	X	
879	20011592-2	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	X	
880	20031393-1	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0.1% -5mL SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	X	
881	20062821-1	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA	X	
882	20178362-1	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS	X	
883	19924029-2	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE AVELOX	X	
884	19940150-1	MULTIVITAMINICO - ácido ascorbico 100mg + d-pantenol 4.9mg + gluconato ferroso dihidrato 5mg + nicotinamida 20mg + piridoxina clorhidato 1.5mg + riboflamina base 2.5mg + tiamina clorhidrato 3mg + vitamina A palmitato 8500 IU + vitamina B12 6mcg + vitamina FRASCO GOTERO * 10 mL PEDIAVIT ZINC	X	
885	19925167-11	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION KIDCAL CON ZINC	X	
886	20164323-1	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO TUBO POR 15g	X	
887	19904682-2	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA EQUIVALENTE A 0.082g DE L-ALANINA Y 0.1346g DE L-GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE(DIPEPTIVEN)	X	
888	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
889	17145-18	NAPROXENO 250mg TABLETAS	X	
890	20073098-1	NAPROXENO 500MG + ESOMPERAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	X	
891	20086913-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+10MG TABLETA	X	
892	20086917-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+5MG TABLETA	X	
893	20061217-1	NAPROXENO+SUMATRIPTAN 500MG+85MG TABLETA	X	
894	20006016-1	NATALIZUMAB 300mg SOLUCION INYECTABLE VIAL	X	
895	20009035-1	NEBIVOLOL 10MG TABLETA	X	
896	20009036-1	NEBIVOLOL 2.5MG TABLETA	X	
897	19915315-1	NEBIVOLOL 5MG TABLETA	X	
898	20108472-1	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ACUPAN	X	
899	52976-2	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3,5mg+6.000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML	X	
900	19929123-1	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
901	19973105-2	NEPAFENACO 0.1% SOLUCION OFTALMICA 5mL	X	
902	19984522-1	NEVIRAPINA 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 240ML	X	
903	20025310-2	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS	X	
904	20025951-14	NILOTINIB 150mg CAPSULAS	X	
905	19988218-11	NILOTINIB 200mg CAPSULAS	X	
906	40927-8	NIMODIPINO 30mg TABLETAS	X	
907	20126426-1	NINTEDANIB 100 MG CAPSULA BLANDA OFEV	X	
908	20103084-1	NINTEDANIB 150 MG CAPSULA BLANDA OFEV	X	
909	20213263-3	NIRAPARIB 100 MG TABLETA	X	
910	19967422-1	NISTATINA 100.000UI CREMA TUBO POR 20G	X	
911	19997076-1	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION	X	
912	19999393-2	NISTATINA 10millon UI + OXIDO DE ZINC 20 G/100g CREMA TUBO POR 30g	X	
913	20009371-1	NISTATINA 500.000UI TABLETAS	X	
914	20208862-1	NITAZOXANIDA 500mg TABLETAS	X	
915	19985876-1	NITROFURANTOINA 100mg TABLETAS	X	
916	20125253-4	NITROFURAZONA 0.2% POMADA FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 500g	X	
917	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 MG / ML VIAL POR 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE	X	
918	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2mg/mL -50mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	X	
919	20089372-1	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	X	
920	20091924-1	NIVOLUMAB 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML	X	
921	20056358-1	NOREPINEFRINA BITARTRATO 1mg/mL (4mL) SOLUCION INYECTABLE	X	
922	19959983-1	NORFLOXACINA 400mg TABLETAS	X	
923	20061748-5	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EMULSION PARA INFUSION BOLSA POR 1448 ML - SMOFKABIVEN	X	
924	20065694-1	OBINUTUZUMAB 1000 MG SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 40 ML	X	
925	20115374-1	OCRELIZUMAB 300MG/10ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION INTRAVENOSA VIAL	X	

926	19974415-1	OLANZAPINA 10mg TABLETAS	X	
927	20140090-1	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG TABLETA	X	
928	20140096-1	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG TABLETA	X	
929	20052046-1	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 20MG+5MG TABLETA	X	
930	20052050-1	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 40MG+10MG TABLETA	X	
931	20052048-1	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 40MG+5MG TABLETA	X	
932	20211985-1	OLOPATADINA 2MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML	X	
933	20122204-1	OLOPATADINA 600MG (0,6%) SOLUCIÓN INTRANASAL FRASCO POR 10ML	X	
934	20104049-1	OMALIZUMAB 150 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	X	
935	19950977-3	OMEGAVEN 100mL - ACEITE DE PESCADO ALTAMENTE REFINADO (10g QUE CONTIENE). ÁCIDO EICOSAPENTANÓICO (EPA) 1,25-2,82g, ACIDO DOCOSAHEXANOICO (DHA): 1,44 - 3,09 g , DL ALFA TOCOFEROL 0,015 - 0,0296g	X	
936	20035947-13	OMEPRAZOL 20mg CAPSULAS	X	
937	20070385-1	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
938	19984840-1	ONDANSENTRON 8mg TABLETAS	X	
939	20010204-1	ONDANSETRON 8mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	X	
940	20127811-1	ORLISTAT 120 MG CAPSULA DURA	X	
941	19905790-1	OSELTAMIVIR 75mg CAPSULAS	X	
942	20118029-1	OSIMERTINIB 80 MG TABLETA - TAGRISSO	X	
943	206904-3	OTILONIO BROMURO 40mg TABLETA	X	
944	20049275-1	OXACILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
945	19993868-1	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
946	20044067-2	OXALIPLATINO 50 mg /10 mL SOLUCION INYECTABLE	X	
947	19937141-1	OXAPROZINA 600MG TABLETA	X	
948	19908543-3	OXCARBAZEPINA 300mg TABLETAS	X	
949	20007957-1	OXCARBAZEPINA 600mg TABLETA	X	
950	19908056-2	OXIBUTININA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	X	
951	20002599-4	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TABLETA	X	
952	19930572-2	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5mg TABLETA	X	
953	20166878-1	OXICODONA 10mg TABLETAS	X	
954	20208572-1	OXICODONA CLORHIDRATO 10mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	X	
955	20526-4	OXIDO DE ZINC 5% + CALAMINA 5% CREMA TOPICA TUBO 15 GRAMOS PROCICAR	X	
956	20526-3	OXIDO DE ZINC 5g +CALAMINA 5g CREMA TUBO POR 60g	X	
957	34606-3	OXIDO DE ZINC PASTA 20G GRANUGENA TUBO X 60G	X	
958	50423-17	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL(litro)	X	
959	19961715-1	OXIMETAZOLINA 0.5 mg/mL (0.05%) SOLUCION NASAL FRASCO POR 15 ML	X	
960	20134450-1	OXITETRACICLINA 5mg + POLIMIXINA B 10.000 UI/gramo UNGUENTO OFTALMICO 10g	X	
961	20059503-1	OXITETRACILINA+POLIMIXINA 10g UNGUENTO OFTALMICO	X	
962	19915399-3	OXITOCINA 10UI / ML SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
963	19976519-3	PACLITAXEL 100mg SOLUCION INYECTABLE	X	
964	19976518-1	PACLITAXEL 30mg SOLUCION INYECTABLE	X	
965	20195993-1	PALBOCICLIB 100 MG TABLETAS	X	
966	20195984-1	PALBOCICLIB 125 MG TABLETAS	X	
967	20094809-1	PALIVIZUMAB 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (SYNAGIS)	X	
968	20085777-3	PALIVIZUMAB 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (SYNAGIS)	X	
969	20156752-1	PALONOSETRON 0,25 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	X	
970	25796-3	PAMOATO DE PIRANTEL 250mg/5mL SUSPENSION ORAL FRASCO POR 15 ML	X	
971	19953802-1	PAMOATO DE TRIPTORELINA 11.25mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	X	
972	20060305-1	PAMOATO DE TRIPTORELINA 22.5mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	X	
973	19982483-3	PAMOATO DE TRIPTORELINA 3.75mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	X	
974	20208850-1	PANCREATINA 150MG + SIMETICONA 60MG + LEVOSULPIRIDA 25MG CAPSULA	X	
975	20019972-4	PANCREATINA 300MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	X	
976	19957711-4	PANCREATINA+SIMETICONA 170mg/ 80mg TABLETA	X	
977	11879-1	PANCURONIO BROMURO 4mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	X	
978	20025916-1	PANITUMUMAB 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO POR 5 ML - VECTIBIX	X	
979	19976152-6	PAROXETINA 20mg TABLETAS	X	
980	20105447-1	PEGASPARGASA 3750UI SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 5ML	X	
981	20153351-1	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
982	20085509-1	PEMBROLIZUMAB 25MG / 1ML (100MG / 4ML) CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSION - VIAL POR 4 ML	X	
983	20097112-2	PEMETREXED 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION VIAL	X	
984	20046873-1	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
985	20049276-1	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
986	19929276-4	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
987	20046872-1	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
988	19922528-2	PENTOXIFILINA 400mg TABLETAS	X	
989	20033290-2	PERIOMEL N 4 E COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1500mL(AMINOACIDOS+LIPIDOS+CARBOHIDRATOS)	X	
990	20112633-1	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS CHAMPU X 60mL	X	
991	20112633-3	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS® CHAMPU X 12ML	X	
992	20195976-1	PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB 600MG + 600MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML	X	
993	20060320-1	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE	X	
994	20091048-2	PILOCARPINA 5mg TABLETA	X	
995	39261-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA	X	
996	20005168-1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM - FRESENIUS)	X	
997	20012826-1	PIPERAZINA 1g/50mL 20% JARABE	X	
998	43586-1	PIRACETAM 800mg TABLETA	X	
999	20045833-2	PIRAZINAMIDA 500 MG TABLETAS	X	
1000	20093425-1	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA DURA	X	
1001	20162686-1	PIRFENIDONA 801 MG TABLETA RECUBIERTA	X	
1002	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS	X	
1003	20057639-11	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	X	
1004	20159271-1	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS	X	
1005	19941996-1	PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS	X	
1006	25880-1	PIROXICAM 20 MG TABLETA	X	
1007	20029994-1	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML	X	
1008	19996537-1	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	X	
1009	26014-1	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA FRASCO POR 5ML	X	
1010	20167788-1	POLATUZUMAB VEDOTINA 140 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	X	
1011	19933626-2	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g	X	
1012	19937957-7	POLIETILENGLICOL 0.4% PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA 15mL	X	
1013	20066793-10	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g	X	
1014	50476-12	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110.1 gramos	X	

1015	20172811-1	POLIETILENGLICOL 4mg + PROPILENGLICOL 3mg SOLUCION OFTALMICA - 10mL	X	
1016	20068002-1	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
1017	20129443-1	PONATINIB 15MG TABLETA	X	
1018	20064520-1	POSACONAZOL MICRONIZADO 100 mg TABLETAS DE LIBERACIÓN RETARDADA (NOXAFIL)	X	
1019	19937803-3	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 10ML	X	
1020	20127419-1	PRAMIPEXOL 0.375 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)	X	
1021	20127417-1	PRAMIPEXOL 0.75 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)	X	
1022	20127414-1	PRAMIPEXOL 4.5MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (MIRAPEX® ER)	X	
1023	20015270-2	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 1,5MG TABLETA	X	
1024	20015273-1	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 3mg TABLETA	X	
1025	20006437-2	PRASUGREL 10MG TABLETAS	X	
1026	20033013-1	PREDNICARBATO 0,25G CREMA TOPICA TUBO X 30G	X	
1027	20011084-5	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS	X	
1028	230341-1	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSIÓN OFTALMICA	X	
1029	19906237-3	PREDNISONA 50mg TABLETAS	X	
1030	20059258-1	PREGABALINA 150mg CAPSULAS	X	
1031	20028918-1	PREGABALINA 25MG CAPSULAS	X	
1032	20033957-11	PREGABALINA 300mg CAPSULA	X	
1033	20041735-1	PREGABALINA 50MG CAPSULAS	X	
1034	20059188-1	PREGABALINA 75mg CAPSULAS	X	
1035	20056207-3	PROGESTERONA MICRONIZADA 100mg CAPSULAS	X	
1036	19969143-1	PROPAFENONA 150mg TABLETAS	X	
1037	20029977-4	PROPILENGLICOL 0.6% GOTAS OFTALMICAS FRASCO POR 10 ML	X	
1038	30968-5	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETAS	X	
1039	19917356-2	PROPOFOL 1% 50mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)	X	
1040	20026858-1	PROPOFOL 1% EMULSION INTRAVENOSA VIAL POR 100 ML FRESENIUS	X	
1041	20026869-3	PROPOFOL 1%-20mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)	X	
1042	19978181-3	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETAS	X	
1043	20079687-2	PROTAMINA SULFATO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	X	
1044	20002144-2	PROTEINA COAGULANTE DERIVADO DEL PLASMA HUMANO FRIBRINA Y TROMBINA SOLUCION INYECTABLE INTRALESIONAL KIT JERINGA DOBLE CAMARA 4ML - TISSEL CONGELADO	X	
1045	20154668-1	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTALMICA	X	
1046	19944706-5	PSYLLIUM MUCILAGO 4g SOBRE	X	
1047	19979154-1	QUETIAPINA 100mg TABLETAS	X	
1048	20137911-3	QUETIAPINA 200mg TABLETAS	X	
1049	19995113-6	QUETIAPINA 25 mg TABLETA	X	
1050	20082552-1	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE	X	
1051	20060996-1	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETAS MASTICABLES	X	
1052	20060995-1	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETAS MASTICABLES	X	
1053	19988423-1	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	X	
1054	20111011-2	RAMUCIRUMAB 10 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50ML - CYRAMZA	X	
1055	19977793-2	RANIBIZUMAB 10 mg/ml JERINGA PRELLENA POR 2.3 MG LUCENTIS	X	
1056	20044655-2	RASAGILINA MESILATO 1 MG TABLETAS	X	
1057	20152989-1	REGORAFENIB 40 MG TABLETA RECUBIERTA - STIVARGA	X	
1058	209802-1	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR (ULTIVA)	X	
1059	20115059-1	RIBOCICLIB 200MG TABLETA	X	
1060	30166-1	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	X	
1061	20043439-5	RIFAXIMINA 200mg TABLETAS	X	
1062	20080854-1	RILUZOL 50mg TABLETA	X	
1063	20061396-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 0,5 MG TABLETAS	X	
1064	20071181-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1 MG TABLETAS	X	
1065	20071182-5	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1,5 MG TABLETA ADEMPAS	X	
1066	20071183-5	RIOCIGUAT MICRONIZADO 2 MG TABLETA ADEMPAS	X	
1067	20071184-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 2,5MG TABLETAS ADEMPAS	X	
1068	20193278-1	RISANKIZUMAB 150 MG/ML SOLUCION INNYECTABLE JERINGA PRELLENA	X	
1069	20086798-1	RISPERIDONA 0,5mg TABLETAS	X	
1070	20199943-1	RISPERIDONA 1mg TABLETAS	X	
1071	19956205-3	RISPERIDONA 1mg/mL SOLUCION ORAL - GOTERO DE 30mL	X	
1072	20186253-2	RITUXIMAB 10 MG/1ML SOLUCION VIAL POR 50 ML RYTUZEQ	X	
1073	226777-1	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE MABTHERA o PROCAPS	X	
1074	20010363-1	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE MABTHERA o PROCAPS	X	
1075	20064605-1	RITUXIMAB 1400 mg/11.7 mL SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL POR 15 mL	X	
1076	20121065-1	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS	X	
1077	20029236-1	RIVAROXABAN 15mg TABLETAS	X	
1078	20067147-2	RIVAROXABAN 2,5MG TABLETA	X	
1079	20029235-2	RIVAROXABAN 20mg TABLETAS	X	
1080	20008023-5	RIVASTIGMINA 1.5mg CAPSULA	X	
1081	19985986-4	RIVASTIGMINA 13,3mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS 27 mg	X	
1082	19985987-9	RIVASTIGMINA 18mg PARCHE TRANSDERMICO	X	
1083	19985986-2	RIVASTIGMINA 27mg PARCHE TRANSDERMICO	X	
1084	19985987-9	RIVASTIGMINA 9,5mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS 18 mg	X	
1085	19985874-1	RIVASTIGMINA 9mg PARCHE TRANSDERMICO	X	
1086	20060763-5	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ESMERON_FRESENIUS VITALIS	X	
1087	20027769-1	ROMIPLOSTIM 250mcg SOLUCION INYECTABLE	X	
1088	20173534-1	ROSUVASTATINA 10mg TABLETA	X	
1089	20078974-42	ROSUVASTATINA 20mg TABLETA	X	
1090	20089355-25	ROSUVASTATINA 40mg TABLETA	X	

1091	20037932-1	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 20MG+10MG TABLETA	X	
1092	20043340-1	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 40MG+10MG TABLETA	X	
1093	20019920-1	ROTIGOTINA 4mg /24H PARCHE (9mg)	X	
1094	20019919-1	ROTIGOTINA 6mg /24H PARCHE (13.5mg)	X	
1095	20083253-1	RUXOLITINIB 10 MG TABLETAS	X	
1096	20048478-1	RUXOLITINIB 20 MG TABLETAS	X	
1097	20019908-1	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg CAPSULAS	X	
1098	20042567-4	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg LIOFILIZADO	X	
1099	20104457-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG TABLETA	X	
1100	20104455-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 200MG TABLETA	X	
1101	20088574-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG TABLETA	X	
1102	20136519-1	SAFINAMIDA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	X	
1103	20123301-1	SAFINAMIDA 50MG TABLETA RECUBIERTA	X	
1104	33250-2	SALBUTAMOL SOLUCION 5mg/mL PARA NEBULIZAR - frasco 10mL	X	
1105	20001675-1	SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION(200 dosis)	X	
1106	19942966-1	SALES DE REHIDRATACIÓN CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO + CITRATO TRISODICO + DEXTROSA ANHIDRA 2,6G + 1,5G + 2,9G + 13,5G POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE X 20.6G	X	
1107	20085214-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/250MCG SUSPENSION INHALADOR	X	
1108	19913256-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/50MCG SUSPENSION INHALADOR POR 120 DOSIS	X	
1109	20164772-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 50mcg-250mcg POLVO INHALADOR	X	
1110	228256-2	SANDOSTATINA 30mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	X	
1111	228254-1	SANDOSTATINA LAR 20mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	X	
1112	20082591-1	SECUKINUMAB 150MG SOLUCIÓN INYECTABLE - (JERINGA PRELLENA)	X	
1113	20173530-1	SELEXIPAG 200 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	X	
1114	20173530-3	SELEXIPAG 400 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	X	
1115	20173530-4	SELEXIPAG 600 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	X	
1116	20125116-3	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENADA CARTUCHO 1,5ML SUBCUTANEA (OZEMPIC)	X	
1117	20204362-1	SEMAGLUTIDA 14MG TABLETA	X	
1118	20171148-1	SEMAGLUTIDA 3MG TABLETA	X	
1119	20204361-1	SEMAGLUTIDA 7MG TABLETA	X	
1120	19942450-6	SERTRALINA 25mg TABLETA	X	
1121	19932573-1	SERTRALINA 50mg TABLETAS	X	
1122	19975402-1	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA BAXTER	X	
1123	20078789-1	SILDENAFIL 10 mg/12,5 ml SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	X	
1124	20190010-2	SILDENAFIL 20 MG TABLETA SINDEVALFIR	X	
1125	19993835-1	SILDENAFIL 50mg TABLETAS	X	
1126	19917631-1	SILDENAFILO 100 MG TABLETAS	X	
1127	20118033-1	SILDENAFILO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	X	
1128	20243221-2	SILODOSINA 8 MG CAPSULA DURA	X	
1129	20068049-2	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+1000MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA	X	
1130	19992192-1	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+850MG TABLETA	X	
1131	19975068-2	SITAGLIPTINA 50MG TABLETA	X	
1132	20004032-4	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1133	20055558-9	SODIO CLORURO 0.9 % 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	X	
1134	20055558-4	SODIO CLORURO 0 9 % 3000 ML BOLSA	X	
1135	29523-6	SODIO CLORURO 0.9%-1000mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1136	29523-3	SODIO CLORURO 0 9%-100mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1137	20021498-2	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm	X	
1138	19932754-3	SODIO CLORURO 0 9%-250mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1139	29523-5	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1140	38907-2	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO BOTELLA(B1)	X	
1141	29523-2	SODIO CLORURO 0.9%-50mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1142	20032988-1	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	X	
1143	20081752-1	SOLIFENACINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	X	
1144	20097586-1	SOLIFENACINA +TAMSULOSINA 6MG/0.4MG COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	X	
1145	19999875-7	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 120 ML WESCOHEX 270 WEST	X	
1146	20039647-2	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% FRASCO SPRAY X 120 ML WESCOHEX 270	X	
1147	20039647-5	SOLUCION ANTISEPTICA CON CLORHEXIDINA AL 2% EN ALCOHOL ETILICO AL 70% FRASCO X 30 ML WESCOHEX 270 WEST	X	
1148	39170-10	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1.0% / 0.75% BOLSA X 30 ML PREPODYNE SOLUCION WEST	X	
1149	39170-10	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1.0% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SOLUCION WEST	X	
1150	38457-14	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1.0% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SOLUCION WEST	X	
1151	20039647-5	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA PARA LA PREPARACIÓN DEL CAMPO QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA 2,3% SOLUCION TOPICA BOLSA X 30 ML WESCOHEX SOLUCION 2,3 %	X	
1152	20118686-1	SOLUCION DE AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS + SOLUCION DE GLUCOSA + EMULSION LIPIDICA BOLSA POR 300ML - NUMETA G 13% E	X	
1153	206795-2	SOLUCION PARA IRRIGACION 3.000mL (lactato de ringer)	X	
1154	32425-6	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 60mL	X	
1155	19960965-1	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% FRASCO POR 30mL	X	
1156	20037076-1	SOMATROPINA 20mg SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO POR 2.5ML	X	
1157	20028742-1	SOMATROPINA 6 mg SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO 1.03ML	X	
1158	19971195-2	SORAFENIB 200mg TABLETA	X	
1159	42932-1	SUBSALICILATO DE BISMUTO 262MG TABLETA MASTICABLE	X	
1160	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1161	20037305-1	SUCCINILCOLINA CLORURO 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	X	
1162	41528-4	SUCRALFATO 1g SUSPENSION 200mL	X	
1163	20056480-1	SUCRALFATO 1G TABLETAS	X	
1164	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mg/70mg(CROTALUS/BOTHROPS)(10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)	X	
1165	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 25mg+10mg SOLUCION INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)	X	
1166	20006959-1	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 2ML	X	
1167	20022399-1	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA	X	
1168	20077550-1	SULFADIAZINA 500mg TABLETAS	X	
1169	20026114-3	SULFASALAZINA 500mg TABLETAS	X	
1170	49611-1	SULFATO DE BARIO 4.9 % SUSPENSION ORAL BOTELLA POR 225 ML E-Z CAT	X	
1171	19961974-1	SULFATO DE BARIO 4.9 % SUSPENSION ORAL BOTELLA POR 340 GRAMOS E-Z HD	X	
1172	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIA 20g	X	
1173	20079687-1	SULFATO DE PROTAMINA 71.5mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
1174	20121617-1	SULFATO DE ZINC 0.2 % SOLUCION ORAL FRASCO POR 120ML	X	
1175	224929-3	SULTAMICILINA 375mg TABLETAS	X	
1176	54856-5	SUMATRIPTAN 8% SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML GOTAS	X	
1177	228028-1	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 1.5mL SUSPENSION CUROSURF	X	

1178	19906076-1	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 3.0 mL SUSPENSION CUROSURF	X	
1179	44762-3	SURFACTANTE PULMONAR 8mL(25mg/ml) (SURVANTA)	X	
1180	19961660-4	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO TOPICO 15g	X	
1181	19961661-1	TACROLIMUS 0.1% UNGUENTO 15g	X	
1182	20024899-2	TACROLIMUS 1mg CAPSULAS	X	
1183	19961661-2	TACROLIMUS MONOHIDRATO 0,10230 G (EQUIVALENTE A TACROLIMUS) 0.1% UNGUENTO TUBO COLAPSIBLE POR 30 GRAMOS	X	
1184	19995855-3	TADALAFILO 20mg TABLETAS	X	
1185	201175-1	TAMOXIFENO 20mg TABLETAS	X	
1186	19984678-1	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA	X	
1187	20049944-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	X	
1188	20049941-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 150MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	X	
1189	20052257-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 25MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	X	
1190	20049946-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION NO MODIFICADA	X	
1191	20018741-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	X	
1192	19924045-2	TARTRATO DE BRIMONIDINA 0.2 % GOTAS OFTALMICAS	X	
1193	31301-1	TARTRATO DE SODIO 9.67g - LAXANTE SALINO(310mL)	X	
1194	19978012-1	TAZAROTENO 0.05g GEL TOPICO TUBO X 15G	X	
1195	20124540-2	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULAS	X	
1196	20001038-3	TEMOZOLOMIDA 140 MG CAPSULA	X	
1197	19907390-3	TEMOZOLOMIDA 20 MG CAPSULA	X	
1198	20106643-1	TEMOZOLOMIDA 250 MG CAPSULA - TENSACTON	X	
1199	19932170-1	TENECTEPLASE 50 MG (10.000 UI) POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO METALYSE	X	
1200	20160552-1	TENOFOVIR 300mg TABLETA	X	
1201	20084176-1	TENOFOVIR+ EMTRICITABINA + EFAVIRENZ (300/200/600)mg TABLETA	X	
1202	20027951-4	TEOFILINA 125MG CAPSULA RETARD	X	
1203	20061730-5	TEOFILINA 300mg CAPSULAS	X	
1204	19979237-1	TERAZOSINA 5 MG TABLETA	X	
1205	20164159-1	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA TUBO COLAPSIBLE POR 15 G	X	
1206	19976921-7	TERBINAFINA 250mg TABLETAS	X	
1207	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)	X	
1208	19941419-2	TERIPARATIDA 250mcg/mL (20mcg/0.08mL) SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA PRELLENA 2.4ML CON 28 DOSIS	X	
1209	19979420-1	TERLIPRESINA ACETATO 1mg SOLUCION INYECTABLE	X	
1210	19947559-1	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	X	
1211	20034891-1	TETRABENAZINA 25mg TABLETA	X	
1212	34047-9	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS	X	
1213	38332-2	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)	X	
1214	20148906-1	TICAGRELOR 90mg TABLETA	X	
1215	19959604-6	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (TYGACIL)	X	
1216	19936554-1	TIMOLOL 25mg /5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO	X	
1217	20213973-1	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA	X	
1218	35986-1	TINIDAZOL 500mg TABLETAS	X	
1219	19990096-2	TIOCOLCHICOSIDO 4mg TABLETA	X	
1220	20023655-2	TIOCOLCHICOSIDO 8mg TABLETA	X	
1221	20114154-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 4MG+400MG TABLETA	X	
1222	20064726-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 8MG+600MG TABLETA	X	
1223	47108-1	TIOGUANINA 40 MG TABLETAS	X	
1224	11878-3	TIOPENTAL 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	X	
1225	20109827-1	TIOSULFATO DE SODIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML	X	
1226	20082364-1	TIOTROPIO + OLODATEROL 2.5MCG + 2.5MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES SPIOLTO RESPIMAT ®	X	
1227	20032555-3	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA TIOSYNT	X	
1228	20116858-1	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE -50mL(12.5mg/50mL)	X	
1229	47085-6	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (20mg+500mg) TABLETAS	X	
1230	20044925-1	TIZANIDINA 2MG TABLETA	X	
1231	20044926-2	TIZANIDINA 4MG TABLETA	X	
1232	230337-2	TOBRAMICINA (0.3g/100g)+DEXAMETASONA (0.1g/100g) UNGUENTO OFTÁLMICO	X	
1233	19993894-1	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL	X	
1234	20273508-1	TOBRAMICINA 300MG / 4ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O INHALAR BRAMITOB	X	
1235	230345-1	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5mL	X	
1236	20002627-1	TOCILIZUMAB 200mg / 10 mL SOLUCIÓN INTRAVENOSA VIAL	X	
1237	20100573-1	TOFACITINIB 11 MG TABLETAS DE LIBERACION MODIFICADA - XELJANZ® XR	X	
1238	20156969-1	TOFACITINIB CITRATO 10MG TABLETAS (XELJANZ®)	X	
1239	19925134-1	TOLTERODINA 4 mg CAPSULA	X	
1240	20005152-1	TOPIRAMATO 100mg TABLETA	X	
1241	20005150-1	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	X	
1242	20005151-1	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	X	
1243	20004997-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A (CLOSTRIDIUM BOULINUM) 50U POLVO LIOFILIZADO VIAL	X	
1244	20049559-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	X	
1245	20019432-3	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	X	
1246	20032324-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A CLOSTRIDIUM BOTULINUM 300UI POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL	X	
1247	19913029-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM 500UI POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
1248	20046007-1	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1249	19997476-1	TRABECTEDINA 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL YONDELIS	X	
1250	20001615-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1251	20001610-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	X	
1252	26656-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA	X	
1253	20169297-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML	X	
1254	19961424-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA	X	
1255	20119728-1	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE	X	
1256	19983141-4	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS	X	
1257	19903070-1	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
1258	20055046-1	TRASTUZUMAB 600 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - HERCEPTIN	X	
1259	20058197-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	X	
1260	20064940-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 160 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	X	
1261	20087519-4	TRAVOPROST 0.04mg/mL SOLUCION OFTALMICA (5mL)	X	
1262	17135-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	X	
1263	20154250-4	TREPROSTINIL 0,6 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O INHALAR AMPOLLA TYVASO	X	
1264	20087951-1	TREPROSTINIL 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML	X	
1265	20087950-6	TREPROSTINIL 50 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (2.5 MG/ML) KIT DE INICIO REMODULIN	X	
1266	20001372-3	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA	X	
1267	19937456-4	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML	X	
1268	20212426-1	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA	X	
1269	19942431-7	TRIMETAZIDINA 35MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA	X	
1270	51063-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS	X	

1271	32695-3	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)	X	
1272	54071-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg TABLETAS	X	
1273	20156336-1	TRIOXIDO DE ARSENICO (1mg/mL) SOLUCION INYECTABLE (10mL)	X	
1274	19950677-2	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA	X	
1275	33031-1	TROPICAMIDA 10mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 15ML	X	
1276	20009810-9	USTEKINUMAB 45 MG / 0.5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - STELARA	X	
1277	20130313-1	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20mcg SOLUCION INYECTABLE(1mL)	X	
1278	20030707-1	VACUNA BCG (BACILLUS CALMATTE GUERIN) POLVO LIOFILIZADO 40MG	X	
1279	20012256-4	VACUNA CONJUGADA DE POLISACARIDOS MENINGOCOCICOS(GRUPOS A,C,Y Y W135) SOLUCION INYECTABLE	X	
1280	20011362-1	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFETERIA CRM197 PROTEINA) - PREVENAR	X	
1281	19935127-1	VACUNA CONTRA LA INFLUENZA CUATRIVALENTE JERINGA PRELLENA 0,5 ML POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	X	
1282	19983100-1	VACUNA DE POLISACARIDOS PURIFICADOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PNEUMOVAX 23	X	
1283	20004822-1	VACUNA NEUMOCOCO - NEUMOCOCO ANTIGENOS POLISACARIDOS CONJUGADOS PURIFICADOS POLISACARIDOS 0.5mL(SYNFLORIX) SUSPENSIÓN-PCV10	X	
1284	20085390-1	VALACICLOVIR 1g TABLETAS	X	
1285	19996372-1	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO POLVO PARA SOLUCION ORAL 50mg/mL FRASCO POR 12 G	X	
1286	19927730-1	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO 450MG TABLETA VALIXA	X	
1287	20016549-59	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULAS	X	
1288	19975970-5	VALSARTAN 160mg TABLETA	X	
1289	19942323-1	VALSARTAN 320 MG TABLETAS	X	
1290	19975971-1	VALSARTAN 80mg TABLETAS RECUBIERTOS	X	
1291	20002094-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 160MG+12,5MG TABLETA	X	
1292	19942702-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 80MG+12,5MG TABLETA	X	
1293	20130806-1	VANCOMICINA 250mg CAPSULAS VANEOTIK	X	
1294	20111871-1	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (VANCOCIN - PROCAPS - BAXTER - VITALIS)	X	
1295	20096205-1	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE	X	
1296	20139971-6	VENETOCLAX 100 MG TABLETAS	X	
1297	37897-4	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120mg TABLETAS	X	
1298	37892-5	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80mg TABLETAS	X	
1299	51881-1	VIGABATRINA 500mg TABLETA	X	
1300	19998394-4	VILDAGLIPTINA + METFORMINA (50mg/1000mg) TABLETA	X	
1301	20206149-1	VILDAGLIPTINA 50 mg TABLETAS	X	
1302	19998393-2	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50MG+850MG TABLETAS	X	
1303	20099893-1	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	X	
1304	19952093-1	VINORELBINA 50MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	X	
1305	19904368-7	VITAMINA A 50.000UI CAPSULAS BLANDAS	X	
1306	20061025-1	VITAMINA B-12 (Methylcobalamin) 5.000 mcg CAPSULA	X	
1307	20047449-1	VITAMINA D3 5600.00000 UI GOTAS ORALES FRASCO POR 10 mL (NUCTIS)	X	
1308	20137227-1	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL (100.000 UI) CAPSULA BLANDA DE LIBERACION NO MODIFICADA - DEBLAX	X	
1309	20202847-2	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 5600UI/1ML SOLUCION ORAL GOTAS FRASCO POR 10 ML DENSIMET	X	
1310	20168026-1	VITAMINA E 400UI CAPSULAS	X	
1311	19912131-3	VITAMINA E 600UI CAPSULA	X	
1312	19943917-1	VORICONAZOL POLVO PARA RECONSTITUIR 200mg (VFEND)	X	
1313	20032093-1	WARFARINA SODICA 5mg TABLETAS	X	
1314	39170-10	YODOPOVIDONA 3% SOLUCIÓN TÓPICA BOLSA 30 ML PREPODYNE SOLUTION	X	
1315	38457-11	YODOPOVIDONA 3%JABON BOLSA 30 ML PREPODYNE SCRUB	X	
1316	50744-2	YODOPOVIDONA SOLUCION OFTALMICA 5 MG / 100 ML (5%) FRASCO GOTERO POR 15 ML OQ SEPTIC	X	
1317	19974944-3	ZIDOVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 240M	X	
1318	19237-2	ZIDOVUDINA 10mg/mL(1%) SOLUCION INYECTABLE	X	
1319	19982431-2	ZOLPIDEM 10mg TABLETAS	X	

DISPOSITIVOS MÉDICOS

ITEM	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	151802MQG018753	CLIP HEMOSTATICO MEDIANO-GRANDE (VERDE) REFERENCIA :V3120-1	X	
2	A11AA03750	ABINTRA - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, EN POLVO PARA RECONSTITUIR, CON AISLADO DE PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE, ARGININA Y GLUTAMINA, PARA PERSONAS CON HERIDAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN-27g- SOBRE.	X	
3	A11AA03751	ABOUND - AMINOÁCIDOS LIBRES - POLVO 24 G / SOBRE	X	
4	151802MQG018710	ABREBOCA REUTILIZABLE OLYMPUS O EQUIVALENTE - UNIDAD OLYMPUS	X	
5	151802MQG018500	ACCUSOL K+2 CLEARFLEX POR 5L(CEM)CO, QA,RU,SA,TN-RPE9702	X	
6	151802MQG018501	ACCUSOL K+4 CLEARFLEX POR 5L(CEM) CO,QA,RU,SA,TN	X	
7	151802MQG010407	ACEITE MINERAL LIQUIDO FRASCO X 500mL	X	
8	151802MQG010408	ACEITE MINERAL SOLIDO VASELINA POTE X 500g	X	
9	151802MQG018053	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION GARRAFA POR 3,78L	X	
10	151802MQG018569	ACIDO PARACETICO 6% EN POLVO PARA SOLUCIÓN BOLSA POR 3kg (WEST PERCLEAN AC)	X	
11	151808STO01016330ACT	ACIFLEX -ACERO M/FILAMENTO 05/KV-40 CIERRE/EXTERNON X 4	X	
12	151802MQG018857	ADAPTADOR DE ALIMENTACION DE REPUESTO CON CONECTORES 20FR - REF 8135-20	X	
13	151802MQG010566	ADAPTADOR DE VENTILACION CAR-616 - RECTO(B2)	X	
14	151802MQG017002	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM40 RECTO(B2)	X	
15	151802MQG017001	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM50 RECTO(B2)	X	
16	151802MQG018749	ADAPTADOR MOUNT CODO ANGULADO DE 90°	X	
17	151802MQG018736	ADAPTADOR MOUNT CON CODO ANGUADO 90°	X	
18	151802MQG010005	ADAPTADOR UNIVERSAL PARA MANGUERA 22mm(B3)	X	
19	151802MQG01919	ADAPTADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL CONECTOR MACHO ESCALONADO ENFIT	X	
20	151802MQG01918	ADAPTADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL: CONECTOR HEMBRA ESCALONADO ENFIT	X	
21	151802MQG018728	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO 0,5 ml AMPOLLAS - HISTOACRYL	X	
22	151802MQG01846	AGUJA ACURRA ARPON 20G * 10cm	X	
23	151802MQG02411	AGUJA ASPIRACION FINA PARA ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 19G LONGITUD DE AGUJA AJUSTABLE ENTRE 0 CM Y 8 CM MANGO SLIMLINE REF M00555500	X	
24	151802MQG010021	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA, Ref. DJM4011X - DBMNJ1104TL	X	
25	151802MQG018462	AGUJA BISEL PUNTA DE LAPIZ G27 3 1/2" (0.4 x88mm) PENCAN	X	
26	151802MQG010006	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22-15mm	X	
27	151802MQG02361	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 21G CON LONGITUD AJUSTABLE	X	
28	151802MQG02360	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 22G CON LONGITUD AJUSTABLE	X	
29	151802MQG01843	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA 14 GA X 10CC RP MEDICAS_COOK_MEDAX	X	
30	151802MQG01845	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA DE PROSTATA TRANSRECTAL18GA X 25CM REF 765018250 RP MEDICAS COOK	X	
31	151802MQG01840	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA RP MEDICAS_COOK 14-90 mm	X	
32	151802MQG02409	AGUJA DE BIOPSIA FINA POR ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 22GA 0,72 MM CANAL DE TRABAJO MINIMO DE 2,4 MM REF M00555540	X	

33	151802MQG018040	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 18GA X 15CM REF.MCN1806	X	
34	151802MQG010007	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 20GA X 15CM REF. MCN2006	X	
35	151802MQG01839	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm RP MEDICAS_COOK	X	
36	151802MQG01841	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18G-90 RP MEDICAS_COOK	X	
37	151802MQG01842	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 20-90mm	X	
38	151802MQG02303	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 21G-15cm	X	
39	151802MQG010677	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.6 x 300mm)FILTRO PARA HEMODIALISIS 190	X	
40	151802MQG010020	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACIÓN DE MEDULA OSEA 15G*24mm-48mm Ref.DIN1515X	X	
41	151802MQG02457	AGUJA DE INYECCION CISTOSCOPICA WILLIAMS 5.0FR / 35CM 23GA / 8MM REF 09001 COOK MEDICAL	X	
42	151802MQG010554	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE	X	
43	151802MQG02005	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 20G X 100 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN	X	
44	151802MQG02004	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 50 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN	X	
45	151802MQG02064	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 80 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN	X	
46	151802MQG02410	AGUJA ESCLEROTERAPIA CATETER ESTRELLA TRANSPARENTE 7F 23G 4MM 240CM REF M00518301	X	
47	151802MQG010009	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)(B2)	X	
48	151802MQG010010	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0.9mm)(B2)	X	
49	151802MQG010011	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1-1/2(38*0.9mm)(B2)	X	
50	151802MQG010012	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)(B2)	X	
51	151802MQG010013	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38*.08mm)(B2)	X	
52	151802MQG010014	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1(25*0.7mm)(B2)	X	
53	151802MQG010015	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1-1/2(38*0.7mm)(B2)	X	
54	151802MQG010016	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)(B2)	X	
55	151802MQG010017	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)(B2)	X	
56	151802MQG010018	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1(B2)	X	
57	151802MQG02027	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 10,6 CM REF. MCXS1816AX RP MEDICAS_ARGON	X	
58	151802MQG01995	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 4,6CM REF MCXS1810AX - RP MEDICAS_ARGON	X	
59	19100109506	AGUJA MONOPOLAR AMBU DE 37/38 MM REF: 202223/74338-36/40	X	
60	151802MQG01929	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 19 G BOSTON REF. M00555510	X	
61	151802MQG02375	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 22 G BOSTON REF. M00555500	X	
62	151802MQG018502	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm) JAMSHIDI	X	
63	151802MQG01844	AGUJA PISTOLA PRO-MAG DE BIOPSIA AUTOMATICA 18GA X 10CM REF 765018100	X	
64	151802MQG01606	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 15CM REF 701118150 RP MEDICAS_COOK	X	
65	151802MQG01485	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 9CM REF 701118090 RP MEDICAS_COOK	X	
66	151802MQG010605	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 15CM REF 701120150 RP MEDICAS_COOK	X	
67	151802MQG010604	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 9CM REF 701120090 RP MEDICAS_COOK	X	
68	151802MQG010647	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 21G*100 PUNTA BISEL	X	
69	151802MQG02229	AGUJAS PARA LA APLICACION DE TOXINA BAJO ELECTROMIOGRAFIA CADWELL	X	
70	151802MQG02093	ALMOHADILLA MINIFOAM REF. 4030	X	
71	151802MQG02137	ANOSCOPIO DESECHABLE OLYMPUS	X	
72	151802MQG02407	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT300 REF EL314 10MM	X	
73	151802MQG02408	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT400 REF EL414 10MM	X	
74	151802MQG018722	APLICADORES CON PUNTA DE NYLON NASOFARINGEO PARA TOMA DE MUESTRAS COVID-19 PAQUETE X 100 unds	X	
75	151802MQG010025	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und	X	
76	151802MQG010490	APLICADORES DE PLATA	X	
77	151802MQG02060	APOSITO 10*10 UNIDAD 630 MEDICAL SUPPLIES	X	
78	151802MQG018748	APOSITO ADHESIVO 8 * 15 CM 3 1/8 * 6 " ESTÉRIL	X	
79	151802MQG0108028	APOSITO CON ANTIMICROBIANO AMD DE ESPUMA HIDROFILICA 4"x 4" (10.2cm x 10.2cm) Ref. 55544AMDX	X	
80	151802MQG018750	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA DE 15cm * 15cm REF:421561 - FOAMLITE CONVATEC ADHESIVE	X	
81	151802MQG010760	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO 25cm*30cm- referencia 420624(B2)	X	
82	151802MQG010761	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO talon 19,8cm*14cm - referencia 420625 AQUACEL FOAM	X	
83	151802MSC010101	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm	X	
84	151802MQG018581	APOSITO ESPUMA TIPO FOAM LITE 10X10CM REF. 421559	X	
85	151802MQG018802	APOSITO GASA ALGODON 3X4 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4402	X	
86	151802MQG02043	APOSITO GASA ALGODON 3X8 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4403	X	
87	151802MQG018760	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA PARA TALÓN REF. 66801304 (ALLEVYN LIFE HEEL) 25cm * 25.2cm	X	
88	151802MQG018600	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA REF. 66800506 (ALLEVYN GENTLE BORDER) 23 CM *23.2 CM	X	
89	151802MQG01988	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 X 15CM REF 7263502 CUTIMED HYDRO B	X	
90	151802MSC010026	APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 x 15cm (DUODERM EXTRA THIN) Ref. 187957	X	
91	151802MQG018602	APOSITO HIDROCOLOIDE EXUDERM (AVALON) 15,2X15,2 REF. MSC5466/MSC5566	X	
92	151802MQG01910	APOSITO MEJORADO DE HIDROFIBRA CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO 5 X 5CM REF 413566 AQUACEL EXTRA AG	X	
93	151802MQG02046	APOSITO PARA EL CUIDADO AVANZADO DE LA HERIDA DEBRIDAMIENTO OSMOTICO Ref MNK015 AVALON PHARMACEUTICAL S.A	X	
94	151802MQG02051	APOSITO XEROFOM EN ROLLO CON ANTIBACTERIANO 10,2 CM* 2.7 MTS REFERENCIA 8884432000 COVIDEN -SPS	X	
95	151802MQG018720	AQUACEL PRO FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER - ADHESIVO 24cm x 21.5cm REF:421580	X	
96	151802MQG018697	AQUACEL PRO FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON ADHESIVO 20cm x 18.9cm REF:421579	X	
97	151802MQG02003	AQUACEL TM AG FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON PLATA NO ADHESIVO 20CM X 20CM REF 420646	X	
98	151802MQG02014	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- PAQUETE POR 9 UNIDADES-83052	X	
99	151802MQG018497	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- UNIDADES	X	

100	151802MQG018494	AQUASPIKE 2 SET DE 4 ADAPTADORES – 1500040206	X	
101	151802MQG010652	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9027 MINERVA	X	
102	151802MQG010651	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9026 MINERVA	X	
103	151802MQG018762	ASA ELECTROQUIRURGICA DESECHABLE 15mm * 0.47mm OLYMPUS (REF: SD-210U-15)	X	
104	151802MQG02421	ASA EXTRACTORA DE SPYGLASS REF M00546560	X	
105	151802MQG010574	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D OLYMPUS	X	
106	151802MQG010026	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 2300MM X 2.8MM REF. SD-210U-25 / REF. M00562321 OLYMPUS O BOSTON	X	
107	151802MQG02127	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 27MM X 240CM CAPTIVATOR MEDIUM OVAL STIFF REF. M00562321	X	
108	151802MQG02130	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE MEDIANA OVAL OLYMPUS O BOSTON REF. M00562671	X	
109	1,52E+11	ASAS PARA RECEPTOSCOPIO#24	X	
110	151802MQG018807	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO AMEU DOBLE VALVULA CON CANULAS DE 4 A 12 MM	X	
111	151802MQG018510	BALON DE BAKRI Ref. g24237-27Fr-54cm - BALON DE 500mL COOK	X	
112	151802MQG02149	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 10-12 MM X 240 CM REF. M00558680	X	
113	151802MQG02150	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 12-15 MM X 240 CM REF. M00558690	X	
114	151802MQG02152	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 15-18 MM X 240 CM REF. M00558700	X	
115	151802MQG02153	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 18-20 MM X 240 CM REF. M00558710	X	
116	151802MQG02147	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 8-10 MM X 240 CM REF. M00558670	X	
117	151802MQG01930	BALON DE DILATACION PULMONAR REF CREPULM5.5 12-15MM BOSTON	X	
118	151802MQG01931	BALON DE DILATACION PULMONAR REF CREPULM5.5 CM15-18MM BOSTON	X	
119	151802MQG010029	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 35GW REF. B-V433P-A OLYMPUS	X	
120	151802MQG02246	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 4 MM X 4 CM HURRICANE BOSTON REF M00545900	X	
121	151802MQG02246	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 4 MM X 4 CM HURRICANE BOSTON REF M00545900	X	
122	151802MQG02245	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES 8 MM X 2 CM HURRICANE BOSTON REF M00545930	X	
123	151802MQG02245	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES 8 MM X 2 CM HURRICANE BOSTON REF M00545930	X	
124	151802MQG02402	BALON EXTRACTOR DE CALCULOS PRO XL 12-15 MM INYECCION DISTAL 200 CM REFERENCIA M00547110	X	
125	151802MQG02403	BALON EXTRACTOR DE CALCULOS PRO XL 9 -12 MM INYECCION DISTAL 200 CM REFERENCIA M00547100	X	
126	151802MQG02151	BALON INFRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA COYOTE 2.0MM X 220MM X 150CM OTW COYOTE: BALON INFRAPATELAR Ref. H74939186202210 BOSTON	X	
127	151802MQG02154	BALON INFRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA COYOTE 3.0MM X 220MM X 150CM MR COYOTE: BALON INFRAPATELAR Ref. H74939185302210 BOSTON	X	
128	151802MQG02148	BALON INFRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA COYOTE 4.0MM X 220MM X 150CM OTW COYOTE: BALON INFRAPATELAR Ref. H74939186402210 BOSTON	X	
129	151802MQG02122	BALON MEDICADO RANGER DCB 5X200MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939319502010 BOSTON	X	
130	151802MQG02129	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 2.00MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220201510 BOSTON	X	
131	151802MQG02128	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 2.50MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220251510 BOSTON	X	
132	151802MQG02126	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 3.00MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220301510 BOSTON	X	
133	151802MQG02124	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 3.50MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220351510 BOSTON	X	
134	151802MQG02134	BALON RENAL FG STERLING OTW 6.0MMX100MMX135CM-HYBRID STERLING BALON RENAL Ref. H74939032601010 BOSTON	X	
135	151802MQG02136	BALON RENAL FG STERLING OTW 7.0MMX100MMX135CM-HYBRID STERLING BALON RENAL Ref. H74939032701010 BOSTON	X	
136	151802MQG02144	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 2.5MM X 120MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148251210 BOSTON	X	
137	151802MQG02142	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 3.0MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148301510 BOSTON	X	
138	151802MQG02140	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 3.5MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148351510 BOSTON	X	
139	151802MQG02138	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 4.0MM X 120MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148401210 BOSTON	X	
140	151802MQG02146	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 2.0MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148201510 BOSTON	X	
141	151802MQG02156	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 12.0 X 80 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171120810 BOSTON	X	
142	151802MQG02165	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 5.0 X 100 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171051010 BOSTON	X	
143	151802MQG02162	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 6.0 X 120 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171061210 BOSTON	X	
144	151802MQG02160	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 7.0 X 100 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171071010 BOSTON	X	
145	151802MQG02159	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 8.0 X 100 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171081010 BOSTON	X	
146	151808MNC010929	BANDA PARA LIGADURA DE HEMORROIDES OLYMPUS	X	
147	151802MQG02067	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS AMARILLO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	X	
148	151802MQG02068	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS BLANCO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	X	
149	151802MQG02069	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS ROJO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	X	
150	151802MQG02066	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS AMARILLO AZUL PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	X	
151	151802MQG01932	BANDAS PARA SEPARACION DE ARTERIAS - VESSEL LOOPS	X	
152	151802MQG02383	BARRERA ANTIADHERENTE SOLUCION JERINGA PRELLENA 5G GUARDIX	X	
153	151802MQG010036	BARRERA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC SURFIT Ref. 401612	X	
154	151802MQG010041	BARRERA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC SURFIT Ref. 401613	X	
155	151802MQG018612	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE N°70 NATURA - Ref. 413168	X	
156	151802MQG010043	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA NATURA No. 57 Ref. 404594	X	
157	151802MQG018515	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA No. 57 CONVACTEC SURFIT - Ref. 411451	X	
158	151802MQG018529	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE No. 70 CONVATEC SURFIT - Ref. 411823	X	
159	151802MQG010040	BARRERA LISA STHOMAHESIVE 20*20 CONVATEC	X	

160	151802MQG02397	BARRERA MOLDEABLE CONVEXA DURAHESIVE NATURA 45MM REF 404593	X	
161	151802MQG018592	BARRERA PROTECTORA FLEXIBLE No.70mm SUR FIT PLUS-Ref. 401613	X	
162	151802MQG018054	BICARBONATO DE SODIO FORMULA COBE 8,125g/100mL - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION BOLSA POR 3,43L	X	
163	151802MQG010054	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC - SURFIT REF 402534	X	
164	151802MQG018731	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 mm CONVATEC - NATURA REF:411311/416420	X	
165	151802MQG010053	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC - SURFIT REF 402535	X	
166	151802MQG018732	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 mm CONVATEC - NATURA REF:416423	X	
167	151802MQG02256	BOLSA DE DRENAJE PARA CAVIDAD PLEURAL ASPIRA REF 4992301	X	
168	151802MQG018793	BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO NEONATAL 500 ML CON CLAMP BAXTER	X	
169	151802MQG02056	BOLSA DE UNA SOLA PIEZA POST OP-COLOPLAST TAMAÑO 100 VOLUMEN 725 ML 40000	X	
170	151802MQG02398	BOLSA DE UROSTOMIA NATURA 45MM REF 401544	X	
171	151802MQG018560	BOLSA EVA PARA NPT 250 mL - Ref. H938737	X	
172	151802MQG018561	BOLSA EVA PARA NPT 3000 mL Ref. H938741	X	
173	151802MQG018562	BOLSA EVA PARA NPT 500 mL Ref. H938738	X	
174	151802MQG018559	BOLSA EVA PARA NPT DE 2000 mL - Ref. H938740	X	
175	151802MQG02023	BOLSA PARA DRENAJE DE ABSCESOS Y NEFROSTOMIA 600ML TIPO HOSPITALARIA REF RA00226	X	
176	151802MQG010138	BOLSA PARA RECOLECCION DE ORINA 2000mL con clampeo BAXTER	X	
177	151802MQG010730	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 mL	X	
178	151802MQG010046	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 2000 mL(B3)	X	
179	151802MQG010770	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 250 mL	X	
180	151802MQG010048	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 3000 mL	X	
181	151802MQG010045	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 500 mL	X	
182	151802MQG02219	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA 800 ML MEDICAS_COOK	X	
183	151802MQG018794	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO 500 ML CON CLAMP BAXTER	X	
184	151802MQG010050	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU NEONATAL(B2)	X	
185	151802MQG010051	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU ADULTO(B2)	X	
186	151802MQG02400	BOLSA VACIA DE 1500ML CON CANULA	X	
187	151802MQG02379	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (2ML POR HORA PARA 5.5 DIAS) (120 HORAS) REF C270020 HOMEPUMP	X	
188	151802MQG02380	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (5ML POR HORA PARA 2 DIAS) (48 HORAS) REF C270050 HOMEPUMP	X	
189	151802MQG02386	BOMBA INFUSION INTRATECAL 20 ML REF 8637-20	X	
190	151808MNC0107213	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 - 2.5 CM HYH MINERVA	X	
191	151808MNC0107213ACT	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0CM REF. 8140-20-2.0	X	
192	151802MQG01967	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.7CM REF 8140-20-2.7 MINERVA	X	
193	151802MQG01934	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0CM REF 8140-20-4.0 MINERVA	X	
194	1518008MNC0107212	BOTON MICKEY PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA 0120-20 MINERVA	X	
195	151802MQG018615	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VÍA DRAGER	X	
196	151802MQG010057	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VIA- SOFT CHECK (3-6cm)	X	
197	151802MQG010058	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (4-8cm)	X	
198	151802MQG018616	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA DRAGER	X	
199	151802MQG018617	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 3 - UNA VÍA DRAGER	X	
200	151802MQG010056	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (7-13cm) Ref. VNN4ST	X	
201	151802MQG02062	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VÍA DRAGER	X	
202	151802MQG010059	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE No. 3 - UNA VIA-SOFT-CHECK	X	
203	151802MQG010061	BURETRA SENCILLA -150mL (BAXTER)	X	
204	151808MNC01074015	CABESTRILLO ADULTO	X	
205	151802MQG02212	CABLE BIPOLAR CX NEURO AESCULAP BRAUN GN 133 ROUND PIN CONECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR	X	
206	151802MQG02211	CABLE BIPOLAR CX PLASTICA AESCULAP BRAUN GN133TAB CONNECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR	X	
207	151802MQG02210	CABLE MONOPOLAR PARA HOCK AESCULAP BRAUN GK246 – R WOLF 8106.053 PARA EL EQUIPO ELECTRODO DE HOCK	X	
208	151802MQG01991	CABLE PARA CATETER DE DIAGNOSTICO 125CM 4FT SURELINK TM REF M004560002A0	X	
209	151802MQG02041	CAJA COPROLÓGICO	X	
210	151802MQG010552	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 12mm REF. CB12L(B2)	X	
211	151802MQG010553	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 5mm REF. CB5LT(B2)	X	
212	151802MQG010062	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 56cm*45cm	X	
213	151802MQG010063	CAMPO DE INCISION EN U	X	
214	151802MQG02241	CANASTILLA ATRAPAPOLIPOS OLYMPUS	X	
215	151802MQG02422	CANASTILLA EXTRACTORA SPYGLASS REF M00546550	X	
216	151802MQG010064	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS 22MM X 6.5FR REF FG-402Q/REF. FG-V422PR 22MM X 7FR OLYMPUS	X	
217	151802MQG02247	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 2.5 CM REF. M00510880 BOSTON	X	
218	151802MQG02244	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 3.0 CM REF. M00510890 BOSTON	X	
219	151802MQG02172	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS PULMONARES BOSTON ZERO TIPBASCKET 1.9 FR X 120 CM REF. M0063901050	X	
220	151802MQG01909	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA NEUMOLOGIA BOSTON/OLYMPUS REF ZEROTIP 12-16MM0.8/1MM	X	
221	151802MQG02240	CANASTILLA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ZEROTIP GASTRO - BOSTON/OLYMPUS	X	
222	151802MQG018862	CANISTER DE 800 ML, REF: 66801274- RENASYS TOUCH	X	
223	151802MQG018048	CANISTER 1200mL REF. 97-30-40-108 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)	X	
224	151802MQG018043	CANISTER 600mL REF. 97-30-40-100 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)	X	
225	151802MQG018863	CANISTER DE 300 ML REF: 66801273- RENASYS TOUCH	X	
226	151802MQG018735	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW PARA TRAQUEOSTOMIA Ref. OPT970	X	
227	151802MQG010580	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA L Ref. OPT945/OPT965 FISHER & PAYKEL	X	
228	151802MQG018682	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA M Ref. OPT944/OPT964 FISHER & PAYKEL	X	
229	151802MQG018684	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA S Ref. OPT942 FISHER & PAYKEL	X	

230	151802MQG018716	CANULA DE GUEDEL # 0	X	
231	151802MQG02319	CANULA DE GUEDEL # 00	X	
232	151802MQG010066	CANULA DE GUEDEL # 1	X	
233	151802MQG010067	CANULA DE GUEDEL # 2	X	
234	151802MQG010068	CANULA DE GUEDEL # 3	X	
235	151802MQG010069	CANULA DE GUEDEL # 4	X	
236	151802MQG010070	CANULA DE GUEDEL # 5	X	
237	151802MQG01968	CANULA DE OXIGENO NASAL PREMATURO - REF N4901 (NEOTECH RAM CANNULA)	X	
238	151802MQG10077	CANULA DE OXIGENO NASAL RECIEN NACIDO - REF. N4902 (NEOTECH RAM CANNULA)	X	
239	151802MQG01487	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.0	X	
240	151802MQG010071	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B No. 7.0	X	
241	151802MQG02257	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EXTRALARGA No 7.0	X	
242	151808MNC0108521	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 6 TRACOE	X	
243	151808MNC0108523ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR 302-07 TRACOE	X	
244	151808MNC0108523	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR TRACOE	X	
245	151808MNC0109733ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 8 FR 302-08 TRACOE	X	
246	151808MQG01059100	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 6 FR TRACOE	X	
247	151808MNC0109732ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 7 FR 304-07 TRACOE	X	
248	151808MNC0109734ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 8 FR TRACOE	X	
249	151808MNC0108141	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No.6 TRACOE	X	
250	151808MNC0108141ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No.6 TRACOE	X	
251	151802MQG010693	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.0	X	
252	151802MQG010694	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.5	X	
253	151802MQG010482	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5	X	
254	151802MQG010072	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5 C/B	X	
255	151802MQG010073	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 8.0 C/B	X	
256	151802MQG02009	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA XL EXTRALARGA No 8.0 CON BALON	X	
257	151802MQG01914	CANULA DE TRAQUEOTOMIA VARIO XL FLEXOANILLADA CON BALON No 7 Ref. 451-07 TRACOE	X	
258	151802MQG02089	CANULA DE TRAQUEOTOMIA VARIO XL FLEXOANILLADA CON BALON No 8 Ref. 451-08 TRACOE	X	
259	151802MQG02353	CANULA DE VIA RESPIRATORIA NASOFARINGEA	X	
260	151802MQG02302	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ASIMETRICA TALLA M REF OPT964	X	
261	151802MQG018595	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO NEONATAL - REF. OPT312 / OJR412 - FISHER Y PAYKEL	X	
262	151802MQG018532	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO NEONATAL - REF. OPT314 / OJR414 - FISHER Y PAYKEL	X	
263	151802MQG018548	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO ACUTRONIC - Ref. 155525 - TALLA S	X	
264	151802MQG010643	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE 7m A 15m DE LONGITUD(B2)	X	
265	151802MQG010065	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	X	
266	151802MQG018528	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de longitud mayor a 2.1 metros talla L BIOLIFE	X	
267	151802MQG010075	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL BIOLIFE	X	
268	151802MQG010076	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA	X	
269	151802MQG02333	CANULAS PARA AMEU 10mm	X	
270	151802MQG02334	CANULAS PARA AMEU 12mm	X	
271	151802MQG02328	CANULAS PARA AMEU 5mm	X	
272	151802MQG02329	CANULAS PARA AMEU 6mm	X	
273	151802MQG02330	CANULAS PARA AMEU 7mm	X	
274	151802MQG02331	CANULAS PARA AMEU 8mm	X	
275	151802MQG02332	CANULAS PARA AMEU 9mm	X	
276	151802MQG010711	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6mm,7mm,8mm,9mm,10mm y 12mm)(B2)	X	
277	151802MQG02449	CARTUCHO DE HEMOPERFUSION DE POLIMERO DE DIVINILBENCENO CYTOSORB 300	X	
278	151802MQG02291	CARTUCHO DESECHABLE PARA HEMOPERFUSION TERAPIA DE PURIFICACION SANGUINEA REF HA230	X	
279	151808MNC010856	CATETER DOBLE J CON AGUJA 4.8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF. M0061752520	X	
280	151802MQG02336	CATETER ARTERIAL 3 FR X 10 CM REF 115,090 VYGON	X	
281	151802MQG02335	CATETER ARTERIAL 4 FR X 10 CM REF 115,11 VYGON	X	
282	151802MQG01447	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF. 5FR-20cm PICCO	X	
283	151802MQG02404	CATETER ARTERIAL RADIAL 20GA X 5CM REFERENCIA SAC-00520	X	
284	151802MQG018002	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 3.5	X	
285	151802MQG018001	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.0	X	
286	151802MQG018812	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.5	X	
287	151802MQG018598	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 5	X	
288	151802MQG02206	CATETER CENTESIS 4 FR X 10 CM (PARA TORACOCENTESIS O PARACENTESIS) RP MEDICAS	X	
289	151802MQG018511	CATETER CON AGUJA MICROFLASH-NUTRILINE TWFLO Ref. 1252-235 (0.6mm de diametro * 300mm de Longitud) 2L-(2fr)	X	
290	151802MQG018514	CATETER CON AGUJA PELABLE-PREMISTAR REF. 6261.20 (0.35mm de diametro * 200mm de long) 26G (1fr)	X	
291	151802MQG010672	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF. S1215	X	
292	151802MQG02105	CATETER DE CRUCE RUBICON 14 150CM (BOX/5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939212014151 BOSTON	X	
293	151802MQG02101	CATETER DE CRUCE RUBICON 18 150CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939239018151 BOSTON	X	
294	151802MQG02100	CATETER DE CRUCE RUBICON 35 135CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939240035131 BOSTON	X	
295	151802MQG018764	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57cm REF. 8811313015 COVIDIEN	X	
296	151802MQG01912	CATETER DE INSERCION PERIFERICA CENTRAL BILUMEN ADULTO 5 FR X 50 CM ARROW BRAUN	X	
297	151802MQG01913	CATETER DE INSERCION PERIFERICA CENTRAL TRILUMEN ADULTO	X	
298	151802MQG02197	CATETER DIAGNOSTICO IMAGER IMAGER II/5/C2/65/038 BX5 IMAGER CATETER DIAGNOSTICO PERIFERIC Ref. M001314661 BOSTON	X	
299	151808MNC010953	CATETER DOBLE J CON AGUJA 6 FRX 24 CM	X	
300	151808MNC0109510ACT	CATETER DOBLE J 6 FR X 24 CM	X	

301	151808MNC0104410	CATETER DOBLE J 6FR X 26 CM PECPLUS (PERCUFLEX) STEN BOSTON REF. M0061752630	X	
302	151808MNC010856ACT	CATETER DOBLE J CON AGUJA 4.8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF. M0061752520	X	
303	151808MNC010100	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM	X	
304	151808MNC010100ACT	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM PECPLUS (PERCUFLEX) STEN BOSTON REF M0061752620I0	X	
305	151802MQG01970	CATETER DOBLE J CON GUIA 7 FR X 26 CM PERC PLUS STENT 7F X 26CM W/O WIRE BOSTON REF. M0061752730	X	
306	151802MQG010644	CATETER DRENAJE BILIAR 8Fr (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	X	
307	151802MQG010615	CATETER EMBOLECTOMIA No. 2 (FOGARTY)	X	
308	151802MQG010084	CATETER EMBOLECTOMIA No. 3 (FOGARTY)	X	
309	151802MQG010085	CATETER EMBOLECTOMIA No. 4 (FOGARTY)	X	
310	151802MQG010083	CATETER EMBOLECTOMIA No. 5 (FOGARTY)	X	
311	151802MQG010559	CATETER EMBOLECTOMIA No. 6 (FOGARTY)	X	
312	151802MQG010085	CATETER EMBOLECTOMIA No. 7 (FOGARTY)	X	
313	151802MQG010688	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G (2fr x 30cm) REF. 2184-00	X	
314	151802MQG02076	CATETER EPICUTANEO PREMATURO 24 G X 20 CM PREMICATH VYGON REF 1261.20	X	
315	151802MQG02078	CATETER EPICUTANEO PREMATURO BILUMEN 24 G X 30CM NUTRILINE TWINFLO VYGON Ref. 1252.235	X	
316	151802MQG02208	CATETER HISTEROSALPINOGRAFÍA HSG REF. 660005040 (TAMAÑO: 5.5 F, LONGITUD: 40 CM CABLE GUÍA HASTA DE 0.035 IN)	X	
317	151802MQG02207	CATETER HISTEROSALPINOGRAFÍA HSG REF. 660007040 (TAMAÑO: 7 F, LONGITUD: 40 CM - CABLE GUÍA HASTA DE 0.038 IN.	X	
318	151802MQG02387	CATETER INTRATECAL ASCENDA 2 SEGMENTOS REF 8780	X	
319	151802MQG010093	CATETER INTRAVENOSO 16 * 2-1/4 (largo) (BRAUN)	X	
320	151802MQG010088	CATETER INTRAVENOSO 16*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	X	
321	151802MQG010089	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	X	
322	151802MQG010090	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	X	
323	151802MQG010091	CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad (BRAUN)	X	
324	151802MQG010092	CATETER INTRAVENOSO 24*3/4 - seguridad (BRAUN)	X	
325	151802MQG010524	CATETER INTRAVENOSO No. 14Fr-50mm (BRAUN)	X	
326	151802MQG02084	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 4 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	X	
327	151802MQG02020	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 4 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	X	
328	151802MQG02019	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 6 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	X	
329	151802MQG02080	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 6 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	X	
330	151802MQG02306	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 7 FR MEDICAS_COOK	X	
331	151802MQG02308	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 8 FR MEDICAS_COOK	X	
332	151802MQG010094	CATETER MULTIPROPOSITO DE DRENAJE CALIBRE 10 FR X 25CM REF 756510025 MEDICAS_COOK	X	
333	151802MQG010095	CATETER MULTIPROPOSITO DE DRENAJE CALIBRE 12 FR X 25CM REF 756512025 MEDICAS_COOK	X	
334	151802MQG02218	CATETER MULTIPROPÓSITO No. 14F X 20cm MEDICAS_COOK	X	
335	151802MQG018729	CATETER MULTIPROPÓSITO No.6F X 20cm MEDICAS_COOK	X	
336	151802MQG018730	CATETER MULTIPROPÓSITO No 8F X 25cm MEDICAS_COOK	X	
337	151802MQG010573	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL 31cm	X	
338	151802MQG010491	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR CON PUERTO DE IRRIGACION CON VALVULA UNIDIRECCIONAL MINERVA	X	
339	151808MNC010449	CATETER PARA UROLOGIA DOBLE J 6F x 24cm Ref. M0061752620 POLARIS ULTRA STEN BOSTON REF M0061921320	X	
340	151802MQG02196	CATETER PERIFERICO MODEL-6F PV MACH1 40 DEG 90CM MACH1 CATETER PERIFERICO TERAPUETICO Ref. M001196380 BOSTON	X	
341	151808MNC01097800ACT	CATETER PERITONEAL/CARDIACO 90 CM STANDARD IM	X	
342	151802MQG018582	CATETER SONDA FOLEY SILICONADA DOS VIAS 16*5-10CC. REF.GCU-HTB0216	X	
343	151802MQG02292	CATETER SUBCLAVIO CERTOFIX DUO PAED S 408 BRAUN Ref 4166906-07 CERTOFIX DUO PAED	X	
344	151802MQG010104	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS V720 BRAUN	X	
345	151802MQG010107	CATETER SUBCLAVIO TRES VIAS V720 BRAUN	X	
346	151802MQG010106	CATETER SUBCLAVIO UNA VIA (CERTOFIX MONO) V320 BRAUN	X	
347	151802MQG010105	CATETER SUBCLAVIO UNA VIAS S110(22G- 0.8-38mm)	X	
348	151802MQG010097	CATETER TERMODILUCION 5 VIAS SWAN GANZ	X	
349	151808SNM010373	CATETER TUNELIZADOR 60 MM DESECHABLE MEDTRONIC	X	
350	19101MNC01054300ACT	CATETER TUNELIZADOR CATETER 38 CM	X	
351	151808MNC0104491	CATETER URETERAL SIMPLE 5FR	X	
352	151808MNC0104491ACT	CATETER URETERAL SIMPLE 5FR	X	
353	151802MQG02190	CATETER VASCULAR DIRECCIONAL BERESTEIN_TERUMO 5 FR X 100 CM	X	
354	151802MQG02189	CATETER VASCULAR DIRECCIONAL BERESTEIN_TERUMO 5 FR X 65 CM REF XB5510GM	X	
355	151802MQG010573	CATETER VENOSO CENTRAL DE ALTO FLUJO TRIO H V1220	X	
356	151802MQG02217	CATETERES CENTRALES PARA INSERCION PERIFERICA MARCA ARROW-Catéteres PICC 5 Fr, bi lumen x 50 cm	X	
357	151802MQG02026	CATETERES HIDROFILICOS PARA ANGIOGRAFIA RADIFOCUS GLIDECATH NEURO VERTEBRAL 5FR 100CM REF RF YH15110M	X	
358	151802MQG02309	CATETERES HIDROFILICOS PARA ANGIOGRAFIA RADIFOCUS GLIDECATH NEURO VERTEBRAL 5FR 65 CM	X	
359	151808SP001051111ACT	CEMENTO QUIRURGICO PARA VERTEBROPLASTIA	X	
360	151802MQG018707	CEPILLO DE LIMPIEZA DE CANAL (PARA BRONCOSCOPIO) Ref. BW-15B	X	
361	151802MQG018712	CEPILLO DE CITOLOGIA DESECHABLE (BRONQUIALES) PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm O EQUIVALENTE - UNIDAD OLYMPUS-BOSTON	X	
362	151802MQG018708	CEPILLO LIMPIEZA BRONCOSCOPIO LARGO PARA CANAL DE INSTRUMENTACIÓN CORTO PARA APERTURA DE CANALES FUJIFILM MODELO EB-530S - UNIDAD	X	
363	151802MQG02073	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550106 - STERICLIN	X	
364	151802MQG02074	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550108 - STERICLIN	X	
365	151802MQG02075	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550112 - STERICLIN	X	
366	151802MQG02071	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550134 - STERICLIN	X	
367	151802MQG02070	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADORef. 3FRIN550116 - STERICLIN	X	
368	151802MQG02072	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADORef. 3FRIN550160 - STERICLIN	X	

369	151802MQG018554	CEPILLOS DE ENDOSCOPIO DESECHABLES (Kit de limpieza de endocopios flexible por 4 unidades)	X		
370	151808SCU01018184ACT	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 4-10 MMX 15 CC	X		
371	151802MQG02369	CHUPAS PARA ELECTROCARDIOGRAMA	X		
372	19100109346	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8mm STERRAD REF: 1420NL_STERIS 3M 1220	X		
373	151802MQG018481	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8mm(B2)	X		
374	151808MQG010681	CINTA DE INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA REF. PFR5021	X		
375	151802MQG010110	CINTA PARA CONTROL DE ESTERILIZACION VAPOR Ref. 1355-24MM 3M O GOTHAPLAST	X		
376	151802MQG0102281	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA MULTI PURPOSE SLING REF. PFR5021	X		
377	151802MQG010485	CINTA QUIRURGICA de 1" TRANSPARENTE CON SOPORTE DE PLASTICO	X		
378	151802MQG02088	CINTA QUIRURGICA TRANSPORE 2.5 X 9.1 Ref. 1527-1	X		
379	151802MQG018519	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 10 x 10m	X		
380	151802MQG018520	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 15 x 10m	X		
381	151802MQG010111	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA ADULTO DE 1.80m(BALON DE ANESTESIA DE 2L+CONECTOR EN Y Y CODO+ MANGUERA CORRUGADA) DRAGER	X		
382	151802MQG010569	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA PEDIATRICO- Ref. MP00331	X		
383	151802MQG018691	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO (Y/O PEDIÁTRICO) Ref. 820-0106-00 Ventilador ZOLL	X		
384	151802MQG018608	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR MARCA BIOROHM MODELO VITALSAVE	X		
385	151802MQG010724	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE Ref. RT268-VENTILADOR SLE5000/4000 (bicalentado) FISHER Y PAYKEL	X		
386	151802MQG018829	CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILACION REF: CT-2218A USO ADULTO	X		
387	151802MQG010581	CIRCUITO PARA BASE CALEFACTORA - OPTIFLOW - CONEXION AIRVO - Ref. RT202 (AZUL) FISHER & PAYKEL	X		
388	151802MQG010585	CIRCUITO PARA CANULA NASAL AIRVO - Ref- 900PT561 FISHER & PAYKEL	X		
389	151802MQG010762	CIRCUITO PARA RESUCITADOR NEOPUFF CON PIEZA EN T. Ref. RD1300-10(B2) FISHER Y PAYKEL	X		
390	151802MQG01933	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA PARA VENTILADOR MECANICO BIOHROM	X		
391	151802MQG010445	CIRCUITO VENTILACION CARINA EXPV REF. MF00313-05/09 DRAGER	X		
392	151802MQG010444	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-08/09 DRAGER	X		
393	151802MQG010114	CIRCUITO VENTILACION MECANICA CON LINEA PROXIMAL(B3) - REF. 5191030	X		
394	151802MQG010112	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL DRAGER	X		
395	151802MQG010612	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO Ref. RT265 EVAQUA 2 FISHER y PAYKEL- ventilador ACUTRONIC (bicalentado)	X		
396	151802MQG010115	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353	X		
397	151802MQG01530	CLAMP UMBILICAL DE NYLON	X		
398	151802MQG02143	CLIP DE HEMOSTASIA JUMBO PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM MANTIS BOSTON REF M00521421	X		
399	151802MQG02141	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 155 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521240	X		
400	151802MQG02125	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521230	X		
401	151802MQG018754	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJADO) REFERENCIA: O4120-1	X		
402	151802MQG0101191	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJA) REFERENCIA: LT400	X		
403	151802MQG010121	CLIP HEMOSTATICO MEDIANO (AZUL) CIRUGÍA PLÁSTICA REFERENCIA: PL567T	X		
404	151802MQG010119	CLIP HEMOSTATICO MEDIO - LARGE (VERDE) REFERENCIA: LT 300	X		
405	151802MQG02000	CLIP HEMOSTATICO MICRO BLANCO REF W6060-1	X		
406	151802MQG010120	CLIP HEMOSTATICO PEQUEÑO (AMARILO) REFERENCIA PL565T O J1180-1	X		
407	151808MNC01084301ACT	CLIPS COSTAL TIANIO 3D 6 SEGMENTOS	X		
408	151808MNC010843ACT	CLIPS COSTALES 3D 6 SEGMENTOS MEDXPERT	X		
409	151808MNC010842ACT	CLIPS COSTALES 3D 9 SEGMENTOS MEDXPERT	X		
410	151808MNC01084502ACT	CLIPS DE TITANIO PARA COSTILLA 3D X 6 SEGMENTOS XL	X		
411	151802MQG02037	CLIPS HEMOSTATICO MORADO PARA PINZA HEM-O-LOK REF 54 4240-544250, REF 544995T / HANS-CLIP REF HC-L	X		
412	151802MQG02185	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 12MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363630 BOSTON	X		
413	151802MQG02183	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 15MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363650 BOSTON	X		
414	151802MQG02182	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 18MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363670 BOSTON	X		
415	151802MQG02180	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK CUBE 20MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363830 BOSTON	X		
416	D03BA023303	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g	X		
417	151802MQG02451	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 11FR X 2,0MM X 220CM REF. CDS22001/ M00546610	X		
418	151802MQG02450	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 9FR REF. CDS22001/ M00546610	X		
419	151802MQG02420	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERCUTANEA LAPAROSCOPIACA O LAPAROTOMIA REF M00546780	X		
420	151802MQG02417	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERORAL REF M00546610	X		
421	151802MQG018465	COLLAR DE PHILADELFIA CON ORIFICIO PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TALLA L	X		
422	151802MQG018019	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L	X		
423	151802MQG018792	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA M	X		
424	151808MNC0104182ACT	COMFORMADOR QUIRURGICO No. 20	X		
425	151802MQG010766	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodon+cloruro de dialquilcarbamoilo)	X		
426	151802MQG018715	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS POLVO (KIT)	X		
427	151802MQG018694	CONCENTRADO BASICO PARA HEMODIALISIS POLVO (CAJA X 2 UNIDADES)	X		
428	151802MQG018871	CONCETOR EN TERAPIA EN Y. REF: 66800971- RENASYS	X		
429	151802MQG018782	CONECTOR EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA - PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	X		
430	151802MQG018795	CONECTOR INTRAVENOSO VALVULA ONE LINK EXTENSION PARA CATHETER REF 7N8399	X		
431	151802MQG010706	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA ACCESO PERIFERICO	X		
432	151802MQG010754	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8371	X		
433	151802MQG010712	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378 BAXTER	X		
434	151802MQG018487	CONECTOR PARA TERAPIA EN T. Ref. TT10(FORYOU)	X		
435	151802MQG02266	CONSOLA 2 PARA SPYGLASS DS Ref M0054665H0	X		
436	151808MNC010520ACT	COTONOIDES 1/4" * 1/4" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF.0437	X		
437	151808MNC010260ACT	COTONOIDES 1" * 1" PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF. 0424	X		

438	151808MNC010258ACT	COTONOIDES 1/2 * 1/2 REF 0431 PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF 431	X		
439	151808MNC010413ACT	COTONOIDES 1/2" x 1.5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0448	X		
440	151808MNC010825ACT	COTONOIDES 1/2"x 2" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0434	X		
441	151808MNC010826	COTONOIDES EN ALGODÓN 1,5" x 1,5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0433	X		
442	151808MNC010520	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UND MEDIANO	X		
443	151808MNC010260	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES GRANDE	X		
444	151808MNC010258	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES PEQUEÑO	X		
445	151802MQG010708	CUBIERTA (PUNTA) PROTECTORA PARA TERMOMETRO DIGITAL SURE TEMPERATURA ORAL Y RECALT REF.05031-101 MARCA WELCH ALLYN USA- caja por 250	X		
446	151802MQG018727	CUCHILLA DE MORCELADOR STORZ	X		
447	151802MQG018493	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRICA CLIPPER Ref. 9680/ Ref. 4406	X		
448	191001091694ACT	CUCHILLA PARA DERMATOMO Marca AESCULAP REF. GB228R	X		
449	151802MQG010128	CUCHILLAS BISTURY No.10	X		
450	151802MQG010129	CUCHILLAS BISTURY No 11	X		
451	151802MQG010130	CUCHILLAS BISTURY No.12	X		
452	151802MQG010132	CUCHILLAS BISTURY No.15	X		
453	151802MQG010133	CUCHILLAS BISTURY No.20	X		
454	151802MQG010134	CUCHILLAS BISTURY No.21	X		
455	151802MQG010135	CUCHILLAS BISTURY No.22	X		
456	151802MQG01536	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA L	X		
457	151802MQG01532	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL	X		
458	151802MQG018721	CUTICELL CLASSIC VENDAJES DE GASA DE PARAFINADA 15cm*2m REF:72538-07	X		
459	151802MQG02057	CUTIMED SILTEC B (APOSITO ABSORBENTE)12.5*12.5 CM ESITY-BSN	X		
460	151802MQG02325	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 20 CM Ref 73232-09	X		
461	151802MQG02324	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 10 CM Ref 73232-06	X		
462	151802MQG02049	DEBRISOFT PAD 10*10 CM REF 00034321 GOTHAPLAST-LOTHMANN-RAUSHER	X		
463	151802MQG02337	DESINFECTANTE DE SUPERFICIES DE ALTO NIVEL BIOCIDE RUHOF POR 1 GALON	X		
464	A11AA03762	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 1000 ML / EASYBAG	X		
465	A11AA03771	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 500 ML / EASYBAG	X		
466	151802MQG010736	DILATADOR ESOFÁGICO(circular No. I-7157)	X		
467	151802MQG018854	DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	X		
468	151802MQG02242	DISPOSITIVO PARA CONECCION AL EQUIPO ATRAPAPOLIPOS OLYMPUS	X		
469	151802MQG018775	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO DE TAMAÑO 5 A 9CM - REF: C8402	X		
470	151802MQG018776	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO DE TAMAÑO 9 A 14CM - REF: C8303	X		
471	151802MQG018774	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TALLA XS TAMAÑO 2 A 4C - REF: C8312	X		
472	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF: C8401	X		
473	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF: C8401	X		
474	151802MQG10079	DISPOSITIVOS DE POSICIONAMIENTO Y ORGANIZACIÓN - NEOTECH / NEOPULSE	X		
475	151802MQG017005	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4(PAQUETE *10 UNIDADES)	X		
476	151802MQG010042	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB(B2)	X		
477	151802MQG010142	DRENAJE PEN ROSE 1/2" (PAQUETE)	X		
478	151802MQG018830	ELECTRODO MULTIFUNCIONAL F7952	X		
479	151802MQG01921	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION ADULTO Y PEDIATRICO MINDRAY Ref MR60	X		
480	151802MQG010149	ELECTRODOS ADHESIVOS CUADRADOS 5*5cm UNIDAD DURA STICK_FISIOMEDICA	X		
481	151802MQG010461	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 8*13cm UNIDAD DURA STICK_FISIOMEDICA	X		
482	151802MQG010145	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm UNIDAD DURA STICK_FISIOMEDICA	X		
483	151802MQG010148	ELECTRODOS ADULTO Ref. 2239 - MONITOREO LARGO	X		
484	151802MQG018544	ELECTRODOS CON COPA DE BAÑO DE ORO LARGO PARA ELECTROENCEFALOGRAMA Ref. NE- 113A- (paquete por 26 electrodos)	X		
485	151802MQG02370	ELECTRODOS DE EXTREMIDADES TIPO PINZA PARA EKG Binmed. Ref V0012M-AP	X		
486	151802MQG010752	ELECTRODOS MULTIFUNCION PARA DESFIBRILACION REF. TKL0311A BEXEN CARDIO PARA REANIBEX 200-800(B2)	X		
487	151802MQG010153	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref. 2268-3) Respaldo Micropore(PAQUETE POR TRES UNIDADES)	X		
488	151802MQG01923	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION MARCAPASOS-MONITORIZACION-CARDIOVERSION BEXEN CARDIO Ref TKL0311A	X		
489	151802MQG01440	ELECTRODOS PARA ESTIMULACION DE MARCAPASOS - LIFEGAIN - NIHON KOHDEN H329 - MODELO P-711	X		
490	151802MQG010619	ELECTRODOS TEMPORA P/MARCAPASO DE 5 Fr	X		
491	151802MQG010155	ELECTRODOS TEMPORAL P/MARCAPASO DE 6 Fr ADULTO	X		
492	A11AA03743	ENSURE CLINICAL - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL – LÍQUIDO 220 ML / BOTELLA	X		
493	A11AA03759	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML – LÍQUIDO 220mL / BOTELLA	X		
494	B05BA013101	ENTEREX HEPATIC - HEPÁTICA - ALTO EN AMINOÁCIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS – POLVO 110 G - SOBRE	X		
495	151808MNC0105461	EPIX GRASPER LAPAROSCOPICO 5 X 35 CM	X		
496	151802MQG010710	EQUIPO AMEU PLUS (JERINGAS DE KARMAN DE 2 VIAS, EMPAQUE Y SILICONA)(B2)	X		
497	151802MQG018639	EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES (Bomba de Infusión Medcaptain)	X		
498	151802MQG010161	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO 76cm-30 REF ARC0050MP	X		
499	151802MQG010443	EQUIPO DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (GEP) MIC* 20FR/6.67mm TYPE PULL / PUSH REF: 0640-20 MINERVA	X		
500	151802MQG018005	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA ADMINISTRACION SANGUINEA (TRANSFUSION) O COMPONENTES SANGUINEOS - Ref. X-TS-000K MINDRAY O Ref. AMC9609 BAXTER	X		
501	151802MQG010372	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD (LUER LOOK LIBRE DE AGUJA)	X		
502	151802MQG02339	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR BPAP PARA LA ATENCION AMBULATORIA	X		
503	151802MQG02341	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR BPAP ST PARA LA ATENCION AMBULATORIA	X		
504	151802MQG02340	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR CPAP PARA ATENCION AMBULATORIA	X		
505	151802MQG010162	EQUIPO EN TUR P/ADMINISTRACION DE GLICINA	X		
506	151802MQG010163	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 - GLOBAL - BAXTER	X		

507	151802MQG010164	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER / MINDRAY Ref. ABC2707 / XLS000K	X		
508	151802MQG018537	EQUIPO INTRODUCTOR PERCUTÁNEO 8.5F (2.8mm)	X		
509	151802MQG018524	EQUIPO KANGAROO EPUMP BOLSA NUTRICIÓN X 1.000mL	X		
510	151802MQG018522	EQUIPO KANGAROO EPUMP BOLSA NUTRICIÓN Y BOLSA DE IRRIGACIÓN * 1000mL	X		
511	151802MQG018523	EQUIPO KANGAROO EPUMP PUNZÓN SPIKERIGHT Y BOLSA DE IRRIGACIÓN * 1000cc- Ref. 775100	X		
512	151802MQG010166	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE S/A por gravedad	X		
513	151802MQG010165	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCION -MICROGOTEO	X		
514	151802MQG010160	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION PARA ADMINISTRACION DE NITROGLICERINA Ref. AMC9606 (BAXTER)	X		
515	151802MQG010684	EQUIPO PARA IRRIGACION URINARIO CON CAMARA DE GOTEO - Ref. ARC4002P/E5MC4002	X		
516	151802MQG010168	EQUIPO STANDARD PARA BOMBA DE INFUSIÓN BAXTER / MINDRAY Ref. 2C8401(B3)-Ref. 2H8519 / XIS002K	X		
517	151802MQG02385	EQUIPO TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL MINICAP VIDA UTIL PROLONGADA CON PINZA DE TORCION REF 5C44825	X		
518	151802MQG02054	ESCENTA SKIN BARRRIER SPRAY (50 ML) FRASCO- BARRERA CUTANEA ESCENTA CONVATEC	X		
519	151802MQG02179	ESFINTEROTOMO TRES VIAS 7MM X 20MM- REF. KD-V411M-0720 OLYMPUS	X		
520	151802MQG010409	ESFINTEROTOMO TRES VIAS 7MM X 25MM - REF.KD-V411M-0725 OLYMPUS	X		
521	151802MQG018527	ESPECULO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO ADULTO (4.25mm) Paquete x 34 Unidades	X		
522	151802MQG018526	ESPECULO NASAL Ref.:46.112.02	X		
523	151802MQG01456	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA M	X		
524	151802MQG01455	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA S(B3)	X		
525	151802MQG018801	ESTOQUINETE ESTERIL TIPO MEDIA 4 POR 0,8 YDS (10 CM POR 75 CM) SOBRE POR 1 - SHERLEG	X		
526	151808SP0010219	EXOVAC DE 1/4	X		
527	151808SCU0103062ACT	EXOVAC DE 3/16	X		
528	151802MQG018536	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY ADAPTADOR EN "Y" Y CLAMP 61cm HYH	X		
529	151802MQG018539	EXTENSION ESTANDAR PARA PARA ALIMENTACION ENTERAL POR GASTROSTOMIA POR BOLOS X 60cm - MIC-KEY Ref. 0143-24 MINERVA	X		
530	151802MQG02373	EXTENSION PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT REF PEXT-60NC	X		
531	151802MQG010637	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO MEDICINAL LONG. 2m. Ref. B502000	X		
532	151802MQG01935	FERULAS PARA EL ANTEBRAZO	X		
533	151802MQG01936	FERULAS PARA EL BRAZO	X		
534	151802MQG01937	FERULAS PARA PIERNA	X		
535	151802MQG017004	FIJADOR CITOLOGICO 150 ml - 166mL	X		
536	151802MQG02327	FIJADOR DE SONDA SUPRAPUBICA HORIZONTAL REF 9781	X		
537	151802MQG02326	FIJADOR DE SONDA VESICAL VERTICAL REF 9782	X		
538	151802MQG02102	FIJADOR DE TUBO OROTRAQUEAL DE 7 A 10 MM Ref. 280 DALE ENDOTRACHEAL GLOBAL HEALTHCARE	X		
539	151802MQG02104	FIJADOR PARA TUBO DE TRAQUEOSTOMIA 46 cm Ref. 241- DALE TRACHEOSTOMY	X		
540	151802MQG02103	FIJADOR PARA TUBO DE TRAQUEOSTOMIA 49,5 cm Ref. 240- DALE TRACHEOSTOMY	X		
541	151802MQG018848	FILTRO ANTIBACTERIAL DOBLE PROPOSITO PARA UHI-4	X		
542	151802MQG01445	FILTRO BACTERIAL/VIRICO VIA AEREA MÁQUINA DE ANESTESIA DRAGER_INTERSURGICAL REF. MP01770-1544000 - 21651009	X		
543	151802MQG018769	FILTRO BACTERIANO PARA NEUMOINSUFLADOR UHI4 DE DOBLE PROPOSITO REF: 11813 OLYMPUS	X		
544	151802MQG018696	FILTRO BACTERIANO PLASTICO REF:11813 (PARA TORRE OLYMPUS)	X		
545	151802MQG018508	FILTRO DESLEUCOCITADOR PARA CONCENTRADOS DE HEMATIES - BIOR 01 - PLUS BS PF / BIOR FLEX 01 REF AV019LA	X		
546	151802MQG018472	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 170H_REVACLEAR 300	X		
547	151802MQG018473	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 210H_REVACLEAR 400	X		
548	151802MQG018516	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS-140H POLYFLUX	X		
549	151802MQG010549	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE SLE. REF. MP01790/40920	X		
550	151802MQG010200	FILTRO HEMF/HME INTERSURGICAL_GOTHAPLAST	X		
551	151802MQG01971	FILTRO PARA DEPLETACIÓN DE LEUCOCITOS DE SANGRES O PLAQUETAS REF AW009LA - BIOR FLEX	X		
552	151802MQG02315	FILTRO PARA INFUSION INTRAVENOSA 0,2 MICRAS SUPOR MEMBRANE 0.2 µM	X		
553	151802MQG018719	FILTROS PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA REF: 473989	X		
554	151802MQG01994	FITOSTIMOLINE IDROGEL PARA EL CUIDADO DE HERIDAS CON REGINASE EXTRACTO DE TRIGO Y POLIHEXANIDA TUBO POR 20G	X		
555	151808SNM0103061ACT	FLOSEAL HEMOSTATICO TROMBINA X 5 ML	X		
556	151806V06C007	FORTIFICADOR EN POLVO PARA LECHE MATERNA 2g	X		
557	A11AA03783	FORTISIP COMPACT PROTEIN - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 125 ML / BOTELLA	X		
558	151802MQG02300	FRASCO DE PATOLOGIA 2000 ML	X		
559	151802MQG02301	FRASCO DE PATOLOGIA 50 ML	X		
560	151802MQG02299	FRASCO DE PATOLOGIA 700 ML	X		
561	151802MQG02029	FRASCO MUESTRA DE ORINA 40-60 ML	X		
562	151802MQG02040	FRASCO RECOLECCION DE ORINA 24 HORAS 3000 ML	X		
563	151803047	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA 24 HORAS 3000 ML	X		
564	151808MNC01065814ACT	FRESA CORTANTE 3,0 MM	X		
565	151808MNC01065815ACT	FRESA DIAMANTADA DE 4,0 MM	X		
566	A11AA03749	FRESUBIN 2 KCAL DRINK - DENSIDAD CALORICA 1 A 2 KCAL/ML – LIQUIDO DE 200 ML - BOTELLA	X		
567	A11AA03769	FRESUBIN HEPA DRINK - HEPATICA - ALTO EN AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOACIDOS AROMATICOS - LIQUIDO 200ML / BOTELLA	X		
568	A11AA03763	FRESUBIN HP ENERGY - DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML – LIQUIDO 500 ML - EASYBAG	X		
569	A11AA03765	FRESUBIN RENAL - RENAL PREDIALISIS - ESTADIOS 2,3,4 BAJA EN PROTEINA FOSFORO Y ELECTROLITOS – LIQUIDO DE 200 ML - BOTELLA	X		
570	151802MQG02077	FUNDA CAMARA CLASICA 13X 2,42CM ESTERIL GERARD PARA EL EQUIPO CABEZAL DE CAMARA	X		
571	151802MQG018821	FUNDA ESTERIL SMARTDRAPE KINEVO 900 - TIVATO 700 REF: 306028.0000-000	X		
572	151802MQG02081	FUNDA INTENSIFICADOR PROTECTOR PARA INTENSIFICADOR	X		
573	151802MQG010429	FUNDA PARA COMPRESOR SCD LARGE MUSLO 73013(B2)	X		
574	151802MQG010428	FUNDA PARA COMPRESOR SCD MEDIUM MUSLO 73012(B2)	X		
575	151802MQG010427	FUNDA PARA COMPRESOR SCD SMALL MUSLO 73011(B2)	X		

576	151802MSC010108	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"x3" 4 PLIEGUES PAQUETE X 5 UNDS SHERLEG Ref. 0418	X	
577	151802MQG018803	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 4 X 4 PAQUETE POR 5 UNDS SHERLEG REF. 0274	X	
578	151802MQG018818	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 3 x 3 CAJA POR 5 UNIDADES SHERLEG REF 0384	X	
579	151802MQG018717	GASA VASELINADA 7.6cm*7.6cm. REF.2012 (ADAPTIC APOSITO NO ADHERENTE)	X	
580	151802MQG02059	GASA Y VENDAJE DE TELA 28.5*300 SOBRE DE UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	X	
581	151802MQG02058	GASA Y VENDAJE DE TELA QUEMADO 40*500 SOBRE DE UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	X	
582	1,91001E+11	GB228R CUCHILLA PARA DERMATOMO, para usar con Dermatomo Aesculap, empaque individualesteril, de un solo uso, en caja X 10 unidades . Marca AESCULAP, Aleman	X	
583	151802MQG018477	GEL ULTRASONIDO x 250mL	X	
584	A11AA03770	GLUCERNA 1.6 KCAL HMB - FORMULA NUTRICIONAL - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 220 ml Botella	X	
585	A11AA03785	GLUTAMENT - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS - POLVO 10,3 G / SOBRE	X	
586	A16AA03452	GLUTAPAK R - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS – POLVO DE 15 G - SOBRE	X	
587	151802MQG018724	GORROS PARA CPAP DIAMETROS L Ref. 1217-10 MEDIN Expediente 20036599	X	
588	151802MQG018725	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA M DRAGER - MEDIN	X	
589	151802MQG010180	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA S DRAGER - MEDIN	X	
590	151802MQG018726	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA XS DRAGER	X	
591	151808MNC01096102ACT	GRAPADORA CDH25P CIRCULAR 25MM PROXIMATE	X	
592	151808MNC01035700ACT	GRAPADORA CDH33B CIRCULAR 33MM	X	
593	151808MNC010521ACT	GRAPADORA CIRCULAR X 21 MM - 35 MM XL EEAXL2135	X	
594	151808MNC010529ACT	GRAPADORA CIRCULAR X 25 MM EEA2535	X	
595	151808MNC01027023ACT	GRAPADORA CORT. ENDO LINEAL 60MM REF. CEAC-60	X	
596	151808MNC01083200ACT	GRAPADORA CORT. LINEAL NO ARTICULADA 60MM CEAB-60	X	
597	151808MNC01095913ACT	GRAPADORA ENDOGIA 12 MM EGIAUSTND	X	
598	151808MNC01095912ACT	GRAPADORA ENDOGIA ULTRA EGIASHORT	X	
599	151808MNC01027022ACT	GRAPADORA ENDOGIA ULTRA EGIAUXL	X	
600	151802MQG010716	GUANTE ESTERIL No. 6 -1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	X	
601	151802MQG010715	GUANTE ESTERIL No. 6 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	X	
602	151802MQG010717	GUANTE ESTERIL No. 7 1-1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	X	
603	151802MQG010718	GUANTE ESTERIL No. 7 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	X	
604	151802MQG010753	GUANTE ESTERIL No. 8 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	X	
605	151802MQG010719	GUANTE ESTERIL No. 8 1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	X	
606	151802MQG02461	GUIA AERSTENT DE NITINOL REF 901-35-180 BESS PRO GMBH	X	
607	151802MQG02390	GUIA DE AGUJA ENDOCAVITARIA PARA BIOPSIA DE PROSTATA NEEDLE GUIDE REF 742-306	X	
608	151802MQG018796	GUIA DE INSTRUMENTACION ENDOSCOPICA - ALAMBRE GUIA HIDROFILICA	X	
609	151802MQG01483	GUIA DE INTUBACION ADULTO(estilete) - 14Fr (B2)	X	
610	151802MQG018651	GUIA DE INTUBACION NEONATAL 6Fr.	X	
611	151802MQG010484	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 10 FR	X	
612	151802MQG02363	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 8 FR	X	
613	151802MQG018771	GUIA DE LUZ O CABLE DE FIBRA OPTICA REF: WA03310A / WA4KL130	X	
614	151802MQG018770	GUIA DE LUZ TAMAÑO "M"- DIAMETRO PAQUETE DE FIBRAS DE LUZ 4.5mm LONGITUD 3.0m TIPO: CF DIAMETRO EXTERNO DEL TUBO DE SILICONA: 8.4mm - peso de 323g. ANCHO MAXIMO DE PORCION DE INSERCION DEL ENDOSCOPIO: <-4,1mm. AUTOCLAVE AL VAPOR - REF: WA03310A	X	
615	151802MQG02310	GUIA HIDROFILICA 0,035 X 260 CM RP MEDICAS_COOK	X	
616	151802MQG02032	GUIA HIDROFILICA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK	X	
617	151802MQG010196	GUIA HIDROFILICA JAGWIRE REVOLUTION 0.025/35 450 CM ST BX2 REF. M00557021 BOSTON	X	
618	151802MQG01939	GUIA HIDROFILICA PARA UROLOGIA	X	
619	151802MQG02184	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0.025INCH REF.G-240-2545S OLYMPUS	X	
620	151802MQG010197	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0.035INCH REF.G-240-3545S OLYMPUS	X	
621	151802MQG02024	GUIA HIDROFILICA X 150 CM EXT COURBE 3CM	X	
622	151802MQG01875	GUIA METÁLICA A RIGIDA 0,035 CM	X	
623	151802MQG01940	GUIA PARA BALON CRE JAGWIRE/035/STRAIGHT (BX/2)	X	
624	151802MQG02192	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-14 SHORT TAPER 300CM STRAIGHT TIP VICTORY 14 GUIA DE CRUCE INFRAPATELAR Ref. H74939216730010 BOSTON	X	
625	151802MQG02191	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-18, 300cm, 8cm POLY TIP VICTORY 18 GUIA DE CRUCE POPLITEO Ref. M001468540 BOSTON	X	
626	151802MQG02188	GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref. H7493942230010 BOSTONUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref. H7493942230010 BOSTON	X	
627	151802MQG02195	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE AMPLATZ SS 035/260/1 (BX/5) AMPLATZ GUIA DE SOPORTE Ref. M001465091 BOSTON	X	
628	151802MQG02187	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE INFRAPATELAR SAVION DLVR 300 CM ANGLED TIP 1-PACK SAVION DLVR Ref. H749394203001J0 BOSTON	X	
629	151802MQG02194	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE .035IN ANGLED TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref. M0066802061 BOSTON	X	
630	151802MQG02193	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE .038IN STRAIGHT TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref. M00663020881 BOSTON	X	
631	151802MQG02034	GUIA RIGIDA AMPLATZ 0.035 X 150 CM RP MEDICAS_COOK	X	
632	151802MQG02086	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 20 FR X 17 CM REF. M0062601510 0.035 X 150 CM BOSTON	X	
633	151802MQG02161	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 22 FR X 17 CM REF. M0062601490 BOSTON	X	
634	151802MQG02163	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 24 FR X 17 CM REF. M0062601510 BOSTON	X	
635	151802MQG02164	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 26 FR X 17 CM REF. M00626601520 BOSTON	X	
636	151802MQG02166	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 28 FR X 17 CM REF. M00626601530 BOSTON	X	
637	151802MQG02168	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 30 FR X 17 CM REF. M00626601540 BOSTON	X	
638	151802MQG02033	GUIA TEFLONADA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK	X	
639	151802MQG02181	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR (CPRE) BOSTON JAGWIRE 0.035 X 450 CM REF. M00556581	X	
640	151802MQG0180340	GUIAS HIDROFÍLICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiologia	X	

641	151802MQG02170	GUIAS HIDROFÍLICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiologia	X	
642	151802MQG018498	HEMOFILTER AQUAMAX 1.9 SQM- HF19	X	
643	151802MQG01066300ACT	HEMOSTATICO ABSORBIBLE STYPCEL 10 X 5,0 CM	X	
644	151802MQG010663	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL SNOW 5.1*10.2 NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL REF 2092	X	
645	151802MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 2.5*5-REF 411961	X	
646	151802MQG010654	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA SURGICEL NUKNIT 7.5*10 (UROLOGIA) REF 1943	X	
647	151802MQG010345	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 10*10 REF 411963	X	
648	151808MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 2 x 4 PULGADAS Ref 411962	X	
649	151802MQG010655	HEMOSTATICO SURGICEL SNOW 2,5*5,1 LAPAROSCOPIA- REF 2091	X	
650	151802MQG02388	HIALURONATO DE SODIO 98 MG/4,9ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA	X	
651	151802MSC010100	HIALURONATO DE SODIO SOLUCION 22g	X	
652	151802MQG02259	HIALURONATO SODICO 2% JERINGA PRELLENA 40 MG POR 2ML	X	
653	151802MQG010767	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL	X	
654	151802MQG010199	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA BIOLIFE	X	
655	A11AA03782	IMPACT - ALTA EN PROTEINA - PROTEIA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA	X	
656	A11AA03768	IMPACT PEPTIDE 1.5 - INMUNO MODULADORAS - ARGININA, GLUTAMINA, W3 ACIDOS GRASOS, NUCLEOTIDOS Y ANTIOXIDANTES - LIQUIDO 1000ML - ULTRAPACK	X	
657	151808SNM0102692ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 5CMX5CM	X	
658	151808SNM01031211ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 7,5CM X7,5 CM	X	
659	151808MNC0104181	IMPLANTE OCULAR (NO ESTERIL) No 20	X	
660	151802MQG02362	IMPLANTE OCULAR CON CONFORMADOR No 16	X	
661	151808MNC010415ACT	IMPLANTE OCULAR No. 18	X	
662	151808MNC010418ACT	IMPLANTE OCULAR No.20	X	
663	151802MQG01458	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 LM INSTRUMENTS REF. 22-4000	X	
664	151802MQG010201	INCENTIVO RESPIRATORIO	X	
665	A11AA03775	INFATRINI - FORMULA NUTRICIONAL LIQUIDO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS INCREMENTADOS POR DESNUTRICIÓN SECUNDARIA A CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS TARRO 125 ML	X	
666	151802MQG018688	INFUSOR DE PRESIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES X 1000mL	X	
667	151802MQG010203	INHALOCAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700 (B2)	X	
668	151802MQG02317	INHALOCAMARA PARA TRAQUEOSTOMIA AEROTRACH PLUS REF. 4011	X	
669	151802MQG02316	INHALOCAMARA PARA VENTILACION MECANICA TRUDELL REF. 4008	X	
670	151802MQG010204	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL	X	
671	151802MQG018853	INJERTO BIFURCADO 20 X 10 MM Y 40 CM DE LARGO	X	
672	151802MQG018852	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 6MM (80CM)	X	
673	151802MQG018851	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 8MM (80CM)	X	
674	151802MQG01992	INJERTO VASCULAR PTFE DE 6MM 50CM	X	
675	151802MQG017007	INMOVILIZADOR CERVICAL GRADUABLE PEDIATRICO(MARCA AMBU)REF. 000281107(B2)	X	
676	151802MQG010629	INMOVILIZADOR DE CABEZA DE ADULTO-REF.KM255(B2)	X	
677	151802MQG010628	INMOVILIZADOR DE CABEZA TABLA ESPINAL(B2)	X	
678	151802MQG01928	INMOVILIZADOR LATERAL DE CABEZA	X	
679	151802MQG010627	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE ADULTO(B2)	X	
680	151802MQG010626	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE PEDIATRICA(B2)	X	
681	A11AA03773	INMUNEX PLUS – FORMULA EN POLVO INMUNOMODULADORA SEMIELEMENTAL HIPERPROTEICA CON LACTOALBUMINA ARGININA GLUTAMINA Y AACR SOBRE DE 131 GRAMOS	X	
682	151802MQG018535	INTERCAMBIADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON CONEXIÓN PARA OXÍGENO, 14Fr. Ref. 33-46-800-1	X	
683	151802MQG010206	INTRODUCTOR DE CATETER DE TERMODILUCION 6.5FR	X	
684	151802MQG010618	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 6Fr (SET) ARROW-TELEFLEX	X	
685	151802MQG010616	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 7Fr (SET) ARROW-TELEFLEX	X	
686	151802MQG02288	INTRODUCTOR DE STENT PARA DRENAJE BILIAR 7FR X 180CM (ALAMBRE DE GUIA 0.35) REF DISS07U	X	
687	151802MQG02285	INTRODUCTOR DE STENT PARA DRENAJE BILIAR 8.5. FR X 220CM (ALAMBRE DE GUIA 0.35) REF DISS08U	X	
688	151802MQG02200	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 10 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115716B0 BOSTON	X	
689	151802MQG02199	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 11 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115717B0 BOSTON	X	
690	151802MQG02198	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 12 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115718B0 BOSTON	X	
691	151802MQG02205	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 5 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115711B0 BOSTON	X	
692	151802MQG02204	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 6 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115712B0 BOSTON	X	
693	151802MQG02203	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 7 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115713B0 BOSTON	X	
694	151802MQG02202	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 8 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115714B0 BOSTON	X	
695	151802MQG02025	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6FR REF RM RF6F10PQ	X	
696	151802MQG02273	INTRODUCTOR SUPER SHEATH 11 Fr X 11 cm .035 GW Ref.M00115717B0	X	
697	151802MQG02313	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 10 FR X 10 CM TERUMO	X	
698	151802MQG02311	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 5 FR X 10 CM TERUMO	X	
699	151802MQG02035	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 6 FR X 10 CM TERUMO	X	
700	151802MQG02312	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 7 FR X 10 CM TERUMO	X	
701	151802MQG02243	INYECTOR CATETER CON AGUJA PARA TERAPIA DE INYECCION 23GA X 240CM 2.8MM REF M00518301	X	
702	151802MQG02243	INYECTOR CATETER CON AGUJA PARA TERAPIA DE INYECCION 23GA X 240CM 2.8MM REF M00518301	X	
703	151802MQG010423	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES -1DVI-25E (COLON) REF. NM-400U-0425-2300mm*2.8mm(25G) OLYMPUS_COOK_BOSTON	X	
704	151802MQG010421	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25(enteroscopia) NM-400L-0423, Long 1550mm*2.8mm(23G) OLYMPUS_COOK_BOSTON	X	
705	151802MQG010422	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240 (gastro) REF.NM-400L-0425 (1650mm*2.8mm) (25G) OLYMPUS_COOK_BOSTON	X	

706	151808SP001010700ACT	IOBAN	X	
707	151802MQG010529	JACKSON REES - AIRE CON PULMON DE 2 LITROS(B2)	X	
708	151802MQG010771	JERINGA CARPULE	X	
709	151802MQG02038	JERINGA DOBLE ESTERILE ANGIOGRAFICA TUBO EN Y PARA RM POR 60ML	X	
710	151802MQG01943	JERINGA INSUFLADORA PARA BALON BRE ALLIANCE INFLATION SYRINGE	X	
711	151802MQG02155	JERINGA INSUFLADORA PARA DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON ALLIANCE REF. M00550601	X	
712	151802MQG01927	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 1ML ENFIT	X	
713	151802MQG01925	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 5 ML ENFIT	X	
714	151802MQG018855	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 10 ML / 12ML ENFit - SYR-10S	X	
715	151802MQG01999	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 20ML ENFit - SYR-20S	X	
716	151802MQG01998	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 3ML ENFit - SYR-03S	X	
717	151802MQG018856	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 60 ML ENFIT - SYR-60S / PNM-S60NC	X	
718	151802MQG010537	JERINGA PARA MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL 25G X 1"	X	
719	151802MQG018781	JERINGA VACIA MULTIPLACK DE 200ML - SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE - REF: 800099	X	
720	151802MQG010208	JERINGAS DE INSULINA - con aguja 27G 1/2	X	
721	151802MQG010551	JERINGAS DE INSULINA ULTRAFINE 30G*1/2 POR 13mm	X	
722	151802MQG010209	JERINGAS DESECHABLES DE 10cc	X	
723	151802MQG010210	JERINGAS DESECHABLES DE 20cc	X	
724	151802MQG010211	JERINGAS DESECHABLES DE 3cc	X	
725	151802MQG010212	JERINGAS DESECHABLES DE 50cc	X	
726	151802MQG010213	JERINGAS DESECHABLES DE 5cc	X	
727	151802MQG02435	JERINGAS PRELLENADAS CON SSN 0.9% 3ML 5ML 10ML	X	
728	151802MQG010624	JUEGO DE FERULAS NEUMATICAS ADULTO CON BOMBA(B2)	X	
729	151802MQG01944	JUEGO DE INMOVILIZACION DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA ADULTO	X	
730	151802MQG01945	JUEGO DE INMOVILIZACION DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA PEDIATRICO	X	
731	151802MQG010214	J-VAC RESERVORIO 100cc CON BULBO DE SUCCION(B2)	X	
732	151802MQG02052	KERLIX AMD ANTIMICROBIAL BANDAGE ROLL Ref.3332 COVIDEN -SPS	X	
733	A11AA03764	KETOCAL 2.5:1 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO - LÍQUIDO 200 ML - TETRAPRISMA	X	
734	A11AA03767	KETOCAL 4:1 - DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML - POLVO 300 G - LATA	X	
735	151802MQG018865	KIT ALCOHOL DE POLIVINILO (PVA): APOSITO DE ESPUMA 7.5X10X0.9 cm, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION. REF: 66801787- WHITE FOAM	X	
736	151802MQG018864	KIT ABDOMINAL (APOSITO DE ESPUMA 43X30X2.5CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) REF: 66800980- RENASYS F/AB	X	
737	151802MQG018858	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 10X8X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA : S. REF: 66800794 - RENASYS - F	X	
738	151802MQG018859	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA : M REF: 66800795 - RENASYS -F	X	
739	151802MQG018860	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 25X15X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA :G REF: 66800796 - RENASYS -F	X	
740	151802MQG018861	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 48X41X1,5CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA :EXTRA G REF: 66800797 - RENASYS -F	X	
741	151802MQG018868	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA: APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM+ PUERTO DE SUCCION TALLA M - ACTICOAT 263-KITTPN0006	X	
742	151802MQG018869	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA: : APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM + PUERTO DE SUCCION 25X15X3CM TALLA L - ACTICOAT 263-KITTPN0007	X	
743	151802MQG018867	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA: APOSITO DE ESPUMA 10X8X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM+ PUERTO DE SUCCION. TALLA S - ACTICOAT 263-KITTPN0005	X	
744	151802MQG02016	KIT BOTELLA DE DRENAJE PLEURX REF 50-8510	X	
745	151802MQG02225	KIT CATETER MAHURKAR 13.5Fr. * 16cm PRECURVADO Ref. 8888213216	X	
746	151802MQG010674	KIT CATETER M-HK PRECURVADO (13.5Fr. * 13.5cm) o (13.5Fr. * 13cm) (Ref. 8888135133) o (Ref. 8888213213) o (Ref 8888213216)	X	
747	151802MQG018593	KIT CIRCUITO PARA EL SUMINISTRO DE ÓXIDO NÍTRICO PARA PACIENTES NEONATO/PEDIÁTRICO	X	
748	151802MQG02349	KIT COMPLETO CATETER PARA HEMODIALISIS PERMANENTE (PROGUIDE) LPC 19 CM	X	
749	151802MQG02031	KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE DE 14.5 X 40 CM	X	
750	151802MQG02031	KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE DE 14.5 X 40 CM	X	
751	151802MQG018866	KIT DE ALCOHOL DE POLIVINILO (PVA) : APOSITO DE ESPUMA 10X10X0.9 cm , PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION , REF: 66801788- WHITE FOAM	X	
752	151802MQG018758	KIT DE CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57 CM REF 8817278007	X	
753	151802MQG02314	KIT DE DERIVACION BILIAR PERCUTANEO 10 FR RP MEDICAS_COOK	X	
754	151802MQG02061	KIT DE DERIVACIÓN BILIAR PERCUTÁNEO 8 FR RP MEDICAS_COOK	X	
755	151802MQG010595	KIT DE DRENAJE BILIAR 8Fr - 35cm 8Fr-40cm (B2)	X	
756	151802MQG02013	KIT DE DRENAJE PLEURX REF 50-9050	X	
757	151802MQG010434	KIT DE MANEJO FECAL - FLEXI SEAL CONVATEC	X	
758	151802MQG01958	KIT DE MANIPULADOR (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) DE MEDIDAS 3,0MM , 3,5MM, 4,0MM, 4,5MM COOPER SURGICAL	X	
759	151802MQG018463	KIT DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEO CON TRASDUCTOR DESECHABLE INTEGRADO SENCILLO CON SISTEMA CERRADO Ref. 2429007	X	
760	151802MQG02131	KIT DE RECESECCIÓN MUCOSA ENDOSCOPICA CAPTIVATOR EMR REF. BOSTON	X	
761	1518MNC010242ACT	KIT DE RELLENO REF 8551	X	
762	151802MQG02249	KIT DE SUJECIÓN/ INMOVILIZADOR DE TÓRAX Y EXTREMIDADES	X	
763	151802MQG01959	KIT DE TEST DE BOWIE & DICK PAQUETE RETO	X	
764	151802MQG010597	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA No 8 TRACOE- REF. 321-8	X	
765	151802MQG018733	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 8 TRACOE	X	
766	151802MQG010596	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA NO FENESTRADA CON BALON No. 7 - REF. 320-07 (TRACOE)	X	
767	151802MQG0105911	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA TRACOE CONCANULA FENESTRADA CON BALON No 7 REF. T-321-07	X	
768	151802MQG0105910	KIT DE TRAQUESOTOMIA PERCUTANEA TRACOE CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 7	X	
769	151808MQG01068100ACT	KIT DE TRATAMIENTO INCONTINECIA URINARIA SLING PARA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA	X	

770	151802MQG018752	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACIÓN AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED)	X	
771	151802MQG018870	KIT DE: APOSITO FLEXIBLE ANTIMICROBIANO DE PLATA NANO CRISTALINA (10X20) ESPUMA DE POLIURETANO DE 400-600U (APOSITO DE 10X8X3CM)+ PUERTO CON SISTEMA DE SELLADO DE DOBLE LUMEN RESISTENTE A LA FLEXION Y A LA COMPRESION + FILM TRANSPARENTE DE POLIURETANO - TALLA XL	X	
772	151808MNC010707A00CT	KIT DREN REDONDO ACANALADO 1/4 CON RESERVORIO DE 400CC Y PUNZON	X	
773	151802MQG02065	KIT HISTEROSALPINGNOGRAFIA COOPER SURGICAL INC.	X	
774	151802MQG01452	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311	X	
775	151802MQG010256	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	X	
776	151802MQG010257	KIT MICRONEBULIZADOR NEONATAL	X	
777	151802MQG010255	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO(B2)	X	
778	151808MNC010716ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM RP MEDICAS_COOK	X	
779	151802MQG018820	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 12 FR POR 40 CM RP MEDICAS_COOK	X	
780	151808MNC010718ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM RP MEDICAS_COOK	X	
781	151802MQG018507	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr MINERVA	X	
782	151802MQG018046	KIT TUBERIA EN Y CON VENTOSA REF. SB5RPC (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)	X	
783	151802MQG010217	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO GLOBAL HEALTHCARE	X	
784	151802MQG010215	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO	X	
785	151802MQG010218	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS	X	
786	151802MQG010219	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40(B2) - Caja*100 laminas KNITTEL GLASS	X	
787	151802MQG018611	LAMINAS CUBRE OBJETOS 24*60(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS	X	
788	151802MQG010685	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref. 7101(LABORATORIO CLINICO)(B2)- Caja *50 laminas	X	
789	151802MQG010220	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref. 7105(Ref. 7105-01)(PATOLOGIA)(B2) - Caja*50 laminas	X	
790	151802MQG018052	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW(B3)	X	
791	151802MQG010222	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STANDARD)	X	
792	151802MQG010713	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF. VL2610DB	X	
793	151806V06C008	LECHE NAN-PRO 1 POLVO x 400g	X	
794	151802MQG02055	LEUKOPLAST FIXOMULL SKIN SENSITIVE – BSN MEDICAL GMBH ALEMANIA 10 CM*5 MTS REF. 79965-03	X	
795	151802MQG018496	LINEA ADULTO HEMOFILTRACIÓN - AQUARIUS	X	
796	151802MQG02438	LINEA DE EXTENCION PARA ADMINISTRACION DE CALCIO	X	
797	151802MQG010442	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR CRITICARE REF. 625N(B2)	X	
798	151802MQG01444	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER(B2)	X	
799	151802MQG018474	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419	X	
800	151802MQG010690	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. A003(M1) R/V612(M1)R(B3)	X	
801	151802MQG010415	LINEA DE SUMINISTRO DE GAS PARA NEOPUFF	X	
802	151802MQG01961	LINEA PARA CAPNOGRAFIA DE ENTRADA CUADRADA	X	
803	151802MQG018689	LINER CON VALVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF:71-313S	X	
804	151802MQG010703	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)	X	
805	151802MQG010224	LINER CON VALVULA 1800 c.c. TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)	X	
806	151802MQG010769	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL	X	
807	151802MQG010725	LINER DE 1000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES	X	
808	151802MQG010459	LINER DE 2000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES	X	
809	151802MQG010704	LINER DE 3000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES	X	
810	151802MQG010225	LLAVE DE TRES VIAS	X	
811	151802MQG02372	MACHO PARA CANULA NASAL ESTILO CONICO SALTER LABS ETCO2 REF 4000 SO2123	X	
812	151808SMX01024029ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L DER 10.3CM C 15.7 CM	X	
813	151808SMX01024039ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L IZQ 10.3CM C 15.7 CM	X	
814	151808MNC010337ACT	MALLA DE PARIETENE MACROPOROUS MESH 15 X 15	X	
815	151808MNC010817ACT	MALLA DE PROLENE DE 15 X 15 XYPMH1	X	
816	151808MNC01092301ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 30x30	X	
817	151808MNC010338ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 6X11CM	X	
818	151808MNC01086910ACT	MALLA PHASIX MESH 7 CM X 10 CM	X	
819	151808MNC01072611ACT	MALLA QUIRURGICA WINER BLUE 30 CM X 30 CM	X	
820	151808MNC01077611ACT	MALLA RECT SEPRAMESH HIDROGEL 30.5 X 35.6 CMS	X	
821	151808MNC0102712	MALLA ULTRAPO 10CM X 15 CM	X	
822	151802MQG010231	MANGUERA CORRUGADA DE 30.5m(B3)	X	
823	151802MQG010232	MANGUERA LISA PARA MICRONEBULIZADOR	X	
824	151802MQG0159	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)	X	
825	151802MQG010233	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8M A 2M	X	
826	151802MQG010234	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m A 3.6m	X	
827	151802MQG010235	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 5.0 m	X	
828	151802MQG018850	MANGUERAS PARA EXTRACCION DE HUMO QUIRURGICO UHI-4	X	
829	151802MQG018849	MANGUERAS PARA INSUFLACION CO2 PARA UHI-4	X	
830	151802MQG010460	MANILLA DE IDENTIFICACION EN TYVEK NEONATOS DE 2.5cm TIMBRADA CON ALERTAS DE SEGURIDAD a 5 colores(B2)	X	
831	151802MQG01534	MANILLA DE TYVEK COLOR ROJO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES CON ALERGIAS(B2)	X	
832	151802MQG02214	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3.5MM	X	
833	151802MQG02215	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 4.0MM	X	
834	151802MQG01960	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO REF UMH750 (COOPER SURGICAL)	X	
835	151802MQG02213	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3.0MM	X	
836	151802MQG01957	MANIPULADOR UTERINO RUMY (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) COOPER SURGICAL	X	
837	151802MQG018464	MANTA DE CALENTAMIENTO CUERPO COMPLETO ADULTO (COVIDIEN)(5030810)	X	
838	151802MQG01997	MANTA DE HIPOTERMIA CUREWRAP INFANTE 2.5KG HASTA 4.0KG REF 508-03518	X	
839	151802MQG02015	MANTA DE HIPOTERMIA THERMOWRAP REF. 524-03118 DE 2.5KG A 4.0KG	X	
840	151802MQG018018	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 -3M	X	
841	19100110580	MANTAS DE CUERPO COMPLETO ADULTO CODIGO 5030810	X	

842	151802MQG010650	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L AVIADOR PULMODYNE REF. 313-9553 MINERVA	X	
843	151802MQG018586	MASCARA DE OXÍGENO MEDICINAL - NO REINHALACIÓN ADULTO.	X	
844	151802MQG01911	MASCARA DE OXIGENO MEDICINAL NO REINHALACION PEDIATRICA REF 1192000	X	
845	151802MQG010522	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9051 MINERVA	X	
846	151802MQG018811	MASCARA LARINGEA No. 0	X	
847	151802MQG010536	MASCARA LARINGEA No.1.5	X	
848	151802MQG018756	MASCARA LARINGEA REUSABLE DE VÍA AÉREA N°1	X	
849	151802MQG018521	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA L Ref 1200-06 DRAGER - MEDIN	X	
850	151802MQG010240	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA M - REF 1200-05 DRAGER - MEDIN	X	
851	151802MQG010241	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA S - REF 1200-04 DRAGER - MEDIN	X	
852	151802MQG010721	MASCARA NO INVASIVA TALLA L REF.RT041L/ REF.MP01575	X	
853	151802MQG010239	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	X	
854	151802MQG018032	MASCARA PARA NEO-PUFF 35mm - Ref. RD803-10	X	
855	151802MQG018031	MASCARA PARA NEO-PUFF 42mm - Ref. RD804-10	X	
856	151802MQG018033	MASCARA PARA NEO-PUFF 50mm - Ref. RD805-10 FISHER Y PAYKEL	X	
857	151802MQG018034	MASCARA PARA NEO-PUFF 60mm - Ref. RD806-10 FISHER Y PAYKEL	X	
858	151802MQG018035	MASCARA PARA NEO-PUFF 72mm - Ref. RD807-10 FISHER Y PAYKEL	X	
859	151802MQG018789	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA L REF. RT046L fisher&paykel	X	
860	151802MQG018784	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA M REF. RT041M fisher&paykel	X	
861	151802MQG018788	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA M REF. RT046M fisher&paykel	X	
862	151802MQG018814	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA TALLA L UNIDAD REF: 2267000 fisher&paykel	X	
863	151802MQG018810	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA TALLA S REF: 2265000 fisher&paykel	X	
864	151802MQG010497	MASCARAS ENDOSCOPICAS No. 5.0- (B2)	X	
865	151802MQG010498	MASCARAS LARINGEAS No. 2.0	X	
866	151802MQG010499	MASCARAS LARINGEAS No. 2.5	X	
867	151802MQG010500	MASCARAS LARINGEAS No. 3.0	X	
868	151802MQG010501	MASCARAS LARINGEAS No. 4.0	X	
869	151802MQG010502	MASCARAS LARINGEAS No. 5.0	X	
870	151802MQG010243	MASCARILLA FACIAL OXIGENO PARA ADULTO	X	
871	151802MQG017006	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA- (B2)	X	
872	151802MQG010253	MASCARILLA FACIAL SIMPLE PARA OXIGENO PEDIATRICA(talla M)	X	
873	151802MQG018687	MASCARILLA LARINGEA EN SILICONA REUSABLE No. 4	X	
874	151802MQG02345	MASCARILLA NASAL PARA CPAP/BPAP TALLA L PARA LA ATENCION AMBULATORIA	X	
875	151802MQG02346	MASCARILLA NASAL PARA CPAP/BPAP TALLA M PARA LA ATENCION AMBULATORIA	X	
876	151802MQG02347	MASCARILLA NASAL PARA CPAP/BPAP TALLA S PARA LA ATENCIÓN AMBULATORIA	X	
877	151802MQG02344	MASCARILLA ORONASAL PARA CPAP/BPAP TALLA L PARA LA ATENCION AMBULATORIA	X	
878	151802MQG02343	MASCARILLA ORONASAL PARA CPAP/BPAP TALLA M PARA LA ATENCION AMBULATORIA	X	
879	151802MQG02342	MASCARILLA ORONASAL PARA CPAP/BPAP TALLA S PARA LA ATENCION AMBULATORIA	X	
880	151802MQG018813	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 0 DRAGUER	X	
881	151802MQG010246	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1 DRAGUER	X	
882	151802MQG010247	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2 DRAGUER	X	
883	151802MQG010248	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 3 DRAGUER	X	
884	151802MQG010245	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 4 DRAGUER	X	
885	151802MQG018609	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 5 DRAGUER	X	
886	151802MQG018610	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 6 DRAGUER	X	
887	151802MQG010250	MASCARILLAS PARA ANESTESIA ADULTO- (B2)	X	
888	151802MQG010659	MATRIZ HEMOSTATICA DE GELATINA PORCINA (SURGIFLO) REF.MS0010	X	
889	151802MQG018804	MECHA GINECOLOGICA RADIOPACA 2 X 32 DE 6 PLY BOLSA POR 50 UNIDADES - SHERLEG	X	
890	151802MQG018747	MECHA NASAL 8 PLIEGUES 3/8" * 24 " SOBRE * 2 UNDS	X	
891	151802MQG02167	MICRO CATETER NGMC/FATHOM/021/BERN/1RO/155 DIREXION MICROCATETER Ref. M001195650 BOSTON	X	
892	151802MQG02169	MICRO CATETER NGMC/FATHOM/021/STRAIGHT/1RO/155 DIREXION MICROCATETER Ref. M001195620 BOSTON	X	
893	151802MQG02174	MICRO COIL F-IDC 2D 5MM X 8CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref. M001361540 BOSTON	X	
894	151802MQG02171	MICRO COIL F-IDC 2D 6MM X 10CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref. M001361560 BOSTON	X	
895	151802MQG02176	MICRO COIL IDC 18 4MM X 4CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref. M0013604040 BOSTON	X	
896	151802MQG02178	MICRO COIL IDC 18 3MM X 6CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref. M0013603060 BOSTON	X	
897	151802MQG02096	MICROPARTICULAS CONTOUR 250-355 2 VIALS BX/2 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600321 BOSTON	X	
898	151802MQG02095	MICROPARTICULAS CONTOUR 355-500 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600451 BOSTON	X	
899	151802MQG02094	MICROPARTICULAS CONTOUR 500-710 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600651 BOSTON	X	
900	151802MQG02098	MICROPARTICULAS CONTOUR 150-250 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600251 BOSTON	X	
901	151808SPL010951	MINIPLACA 3D SISTEMA 1.6 DE 2X2 REF. 1112004	X	
902	151802MQG02047	MOLLELAST VENDA FIJACIÓN ELÁSTICA 10 CM *4 CM REF: 0014413 CAJA POR 20 GOTHAPLAST- LOTHMANN-RAUSHER	X	
903	151802MQG02227	NEBULIZADOR PARA VENTILADORES ULTRASÓNICO TÉRMICO	X	
904	151806V06C005	NEOCATE LCP - FORMULA EN POLVO HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO, DHA Y GLA EN POLVO PARA LACTANTES 400 G LATA	X	
905	151802MQG010258	NEPHROFIX CERTO REF. 4435613 diámetro CH11/3.8mm(set básico para nefrostomía percutánea)	X	
906	A11AA03748	NEPRO AP - RENAL DIÁLISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIÁLISIS – LÍQUIDO 237 ML / LATA	X	
907	151802MQG010259	NIPLE PARA CONEXION CON MANGUERA	X	
908	A11AA03788	NOVASOURCE GC 1.5 - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000ML / BOTELLA	X	
909	A11AA03781	NOVASOURCE PROLINE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA	X	
910	151802MQG01938	NUPREP SKIN PREP GEL 4 ONZAS (114 G)	X	
911	A11AA03732	NUTREN PULMONARY - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LÍQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA	X	

912	A11A5005	NUTRIBEN BAJO PESO - FORMULA LACTEA EN POLVO X 400g	X	
913	151806V06C016	NUTRIBEN HIDROLIZADA 1 ALIMENTO PARA NIÑOS DE 0 A 6 MESES TARRO POR 400 G	X	
914	151806V06C012	NUTRIBEN NATAL- FORMULA INFANTIL LIQUIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES - frasco por 90 mL	X	
915	A11AA03776	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA EN POLVO CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA - MANEJO NUTRICIONAL DE LACTANTES DE 0-12 MESES CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA - LATA POR 400 GR	X	
916	A11AA03787	NUTRISON 1.0 - ESTANDAR - DISTRIBUCION NORMAL DE LA DIETA - LIQUIDO 1000 ML / BOTELLA	X	
917	A11AA03780	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000 ML - BOTELLA	X	
918	A11AA03786	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB - PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA	X	
919	A11AA03779	NUTRISON PROTEIN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA	X	
920	151802MQG01956	PAÑO PARA BAÑO EN SECO IMPREGNADO DE CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES WESCOHEX WIPES WEST	X	
921	151802MQG01955	PAÑO PARA BAÑO EN SECO SIN CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES MICROSAFE WIPES	X	
922	151802MQG02110	PAÑOS HUMEDOS PARA SUPERFICIES CON AMONIO CUATERNARIO 0.2% PAQUETE X 72 PAÑOS SANIKLEEN WIPES WEST	X	
923	151802MQG02173	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 30GW- REF. KDV441M OLYMPUS	X	
924	151802MQG010198	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 35GW - REF. KDV451M OLYMPUS	X	
925	151802MQG018503	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN DE CORTE Ref. M00532810 (MICROKNIFE XL) BOSTON	X	
926	151802MQG02177	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 20MM (5,5FR (1,8MM) ULTRATOME XL REF. M00535900	X	
927	151802MQG018504	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 30MM (5,5FR (1,8MM) ULTRATOME XL REF. M00535920 BOSTON	X	
928	151802MQG02175	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD DREAMWIRE 450CM BOSTON REF. M00583190	X	
929	151802MQG02158	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD JAG 035IN 450 BOSTON REF. M00583100	X	
930	151802MQG02186	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO TRUETOME 44 20MM BOSTON REF. M00584170	X	
931	151802MQG01484	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF. 685778-REF.BSN33- (B2)	X	
932	151802MQG02374	PARCHE BIOLOGICO DE PERICARDIO BOVINO XENOSURE 8 X14 CM	X	
933	151802MSC010025	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660	X	
934	151802MSC010024	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO DE 15*15 CM REF. 187661	X	
935	151802MQG010768	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 20*20cm, Ref. 187662	X	
936	151802MQG010266	PARCHE OCULAR ADHESIVO	X	
937	151802MSC010029	PARCHE TEGADERM 10cm*12cm Ref. 1626W	X	
938	151802MQG010571	PARCHE TEGADERM FILM 6 X 7 CM REF 1624W	X	
939	151802MQG010666	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8.5*11.5cm(para fijación de cateter subclavio)	X	
940	151802MQG010687	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6.5cm x 7 cm REF.1683- (B2)	X	
941	151802MQG02459	PARCHE TEGADERM IV ADVANCED 5 X 5,7 CM REF 1682 (NEONATAL)	X	
942	151802MQG02250	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR LIFE GAIN/ CU MEDICAL 309	X	
943	151802MQG02251	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR NIHON KODEH 209	X	
944	151802MQG018546	PASTA CONDUCTIVA EEG - ELEFIX REF: Z-401CE 400g	X	
945	151802MSC010030	PASTA CONDUCTIVA EEG - TEN-20 8Oz- 228g	X	
946	151802MQG010410	PASTA DERMICA STOMAHESIVE 56.7g	X	
947	151808SNM01032034ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOLISTESIS POLIAXIAL POS 6.5 L-40 MM	X	
948	151808SNM01032045ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOLISTESIS POLIAXIAL POS 6 5 L-45 MM	X	
949	151808MNC01097714ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 12 INCH UNIVERSAL	X	
950	151808MNC01097700ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 13 INCH UNIVERSAL	X	
951	151808MNC01097702ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL L	X	
952	151808MNC01097701ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL R	X	
953	151808MNC01097703ACT	PECTUS TORNILLO UNIVERSAL	X	
954	A11AA03778	PEPTAMEN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA	X	
955	A11AA03772	PEPTAMEN INTENSE VHP - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA OLIGOMÉRICA HIPERPROTÉICA NORMOCALÓRICA BOLSA DE 1000 ML	X	
956	151802MQG02252	PERICRANEALES O AGUJAS TIPO MARIPOSA	X	
957	151802MQG018016	PIEZA DE MANO Ref. HP054 PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ	X	
958	151802MQG018017	PIEZA DE MANO Ref. HPBLUE PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ	X	
959	151802MQG018700	PINZA BIOPSIA COCODRILO CON AGUJA DESECHABLE PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 120cm - UNIDAD	X	
960	151802MQG018699	PINZA BIOPSIA FENESTRADA REUTILIZABLE PARA CANAL DE TRABAJO DE 2,0mm LONGITUD 120cm - Ref: WF-1810BT UNIDAD	X	
961	151802MQG02286	PINZA COCODRILO FORCEPS PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN VIAS DIGESTIVAS REF 22860160	X	
962	151802MQG010273	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC- (B2)	X	
963	151802MQG018701	PINZA CUCHARA OVAL SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO DE 2mm - Ref: WF-1810BS - UNIDAD	X	
964	151802MQG010425	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA COLONOSCOPIA Ref. DBF-2.4-230SP-S (230cm X 2.4mm X 2.8mm) Boston REF M00513323	X	
965	151802MQG010424	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA GASTROSCOPIA -Ref. DBF-2.4-160SP-S O Ref.S-BF-16 (160cm X 2.4mm X 2.8mm). Boston	X	
966	151802MQG02262	PINZA DE BIOPSIA Ref M00546470	X	
967	151808MNC01094721ACT	PINZA ENSEAL X1 CURVED 37CM	X	
968	151808MNC01062015ACT	PINZA HARMONICO FOCUS SHEARS 9 CM	X	
969	151802MQG018543	PINZA HARTMAN PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO 16cm - DIMEDA	X	
970	151808MNC01070021ACT	PINZA LIGASURE EXACT QX ABIERTA LF2019	X	
971	151808MNC986490ACT	PINZA LIGASURE IMPACT LF4418	X	
972	151808MNC01031513ACT	PINZA LIGASURE MARYLAND JAW LAPAROSCOPICA LF1937	X	
973	151808MNC98649002ACT	PINZA LIGASURE MARYLAND VOYANT 5 X 37 MM LAPARASCOPIA EB215	X	
974	151808MNC01070020ACT	PINZA LIGASURE SMALL JAW Ref. LF1212	X	

975	151802MQG02226	PINZA PARA BIOPSIA PULMONAR SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO RADIAL JAW 1,8 mm LONGITUD 100 CM BOSTON	X	
976	151802MQG02135	PINZA PARA BIOPSIA COLONICA RADIAL JAW 240 CM BOSTON REF. M00513323	X	
977	151802MQG018711	PINZA PARA BIOPSIA DESECHABLE SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 100 O 120cm (COCODRILO)	X	
978	151802MQG02145	PINZA PARA BIOPSIA GASTRICA RADIAL JAW 160 CM BOSTON REF. M00513303	X	
979	151802MQG018797	PINZA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO GASTROINTESTINAL RESCUENET RETRIEVAL - BOSTON/OLYMPUS REF DEGN-5385PINZA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO - OLYMPUS	X	
980	151802MQG02418	PINZAS DE BIOPSIA SPYBITE SPYGLASS REF M00546470	X	
981	151802MQG01954	PISTOLA PARA INSUFLAR REF ALLIANCE IIINFLATION / LITHODEVICE	X	
982	151802MQG02157	PISTOLA INSUFLADORA PARA DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON ALLIANCE REF. M00550620	X	
983	A11AA03766	PIVOT - ESTRES METABOLICO - ALTAS EN PEPTIDOS Y ANTIOXIDANTES Y MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO Y LIPIDOS - LIQUIDO 1000 ML - LPC	X	
984	151808STG01054110ACT	PLACA CIERRE ESTERNAL ESTRELLA BLOQ. 6 ORIF.	X	
985	151802MQG010276	PLACA DE ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE 12cm * 9.5cm REF. E7510-25- (B2)	X	
986	151802MQG010274	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO E7507 (COVIDIEN)- (B2)	X	
987	151802MQG018525	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO Ref.: GBS-DB(1031ac)	X	
988	151802MQG018800	PLACA PARA ELECTROBISTURY NEONATAL REF. E7512 MARCA COVIDIEN VALLEYLAB	X	
989	151808STG01054121ACT	PLACA PRECONTORNEADA DE 12 ORF RIGFIX BLU	X	
990	151808SMX01023801ACT	PLACA RECTA 8 ORIF 2.0 MM	X	
991	151808SMX01023801ACT	PLACA RECTA 8 ORIF 2.0 MM	X	
992	151808SPL0101773	PLACA VA LCP 2.4 RADIO DISTAL	X	
993	151802MQG018734	PLASMAFILTER - PLASMART 700 Ref. M90017	X	
994	151802MQG018499	PLASMAFILTER MICROPLAS 0.75SQM-MPS07	X	
995	151802MSC010019	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 10x 10 m- (B2)	X	
996	151802MSC010020	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 15 x 10 m (B2)	X	
997	151802MSC010031	POLVO STOMAHESIVE FRASCO 28g	X	
998	151806V06C003	PRENAN NURSER GNG 6(70mL)- FORMULA LACTEA LIQUIDA PARA PREMATUROS	X	
999	151802MQG010277	PRESERVATIVO DE LATEX LUBRICADO- (B2)	X	
1000	151802MQG02439	PRISMALUNG REMOCION DE C02	X	
1001	151802MQG01922	PROLONGADOR ENTERAL CONEXION ENFIT/LINEA DE EXTENSION REF. 0141-12	X	
1002	151802MQG018471	PRONTOSAN - GEL PARA HERIDAS x 30mL	X	
1003	A11AA03753	PROSOURSE NO CARB - PROTEINA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOS - LIQUIDO 30 mL – SOBRE	X	
1004	A11AA03774	PROSURE LIQUIDO - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 220 ML / BOTELLA	X	
1005	151802MQG02097	PROTECTOR DE PUERTO DESINFECTANTE 3M CUROS	X	
1006	151802MQG01953	PROTECTOR NASAL PARA NEONATOS NEOSEAL	X	
1007	151802MQG018534	PROTECTORES BUCALES PARA ADULTOS OLYMPUS	X	
1008	151802MQG0105861	PROTESIS VASCULAR DE PTFE RECTA 5MM X 40CM. O 50CM	X	
1009	151802MQG010586	PROTESIS VASCULAR PTFE RECTA 6mm a 8mm (60 - 70cm long) (SELLADA EN GELATINA)	X	
1010	151802MQG02375	PROTESIS VASCULAR RECTA EN DACRON 22MM X 25CM	X	
1011	151808MQG0102792	PROTESIS VASCULAR SELF PTFE 60cm x 6mm (VASCUTEK)	X	
1012	151802MQG010279	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 16*8	X	
1013	151802MQG010280	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 18*9	X	
1014	151802MQG018686	PROXIMAL PARA CPAP (BABY FLOW® PLUS)	X	
1015	151802MQG010113	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583 DRAGUER - MEDIN	X	
1016	151802MQG018872	PUERTO BLANDO DRENAJE- SOFT PORT. REF: 66800799	X	
1017	A11AA03741	PULMOCARE - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEINA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LÍQUIDO 237 ML / LATA	X	
1018	151802MQG010417	PULMON DE PRUEBA- (B2)	X	
1019	151802MQG018038	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO AGUJA *7.2cm COVIDIEN_VALLEYLAB	X	
1020	151802MQG018039	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO PALA * 16.51cm COVIDIEN_VALLEYLAB	X	
1021	151802MQG02220	PUNTA ELECTRO LARGA COVIDIEN ELECTRODE LAP WIRE J HOOKK 36 CM REF: 772-36-E3772-36	X	
1022	151802MQG01951	PUNTA PARA ELCTRODO DE HOOK COVIDIEN Ref	X	
1023	151802MQG02318	REANIMADOR PARA ADULTO CON PIEZA EN T RESUSA-TEE EQUITRONIC	X	
1024	151808MNC01067475ACT	RECARGA ARTICULADA 45 MM MORADA OS REF. CADD-45ENTS	X	
1025	151808MNC01067474ACT	RECARGA ARTICULADA 45MM CAFÉ OS REF CADD-45EVS	X	
1026	151808MNC01067473ACT	RECARGA ARTICULADA 60MM MORADA OS REF. CADD-60ENTS	X	
1027	151808MNC01038121ACT	RECARGA ENDO GIA SMALL DIAM 30 BLANCA OS-SIGSDS30CTVT	X	
1028	151808MNC01067432ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM ARENA EGIA45AVM	X	
1029	151808MNC01067461ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM MORADA Ref. EGIA45AMT	X	
1030	151808MNC01067433ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARENA EGIA60AVM	X	
1031	151808MNC01095050ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA REF EGIA60AMT	X	
1032	151808MNC01067462ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA Ref. EGIA60AMT	X	
1033	151808MNC01095031ACT	RECARGA ENDOGIA X 60 NEGRA REF. EGIA60AXT	X	
1034	151808MNC01067464ACT	RECARGA ENGOGIA X 45 MM PURPURA REF. EG1A45AMT	X	
1035	A11AA03734	REPLETE - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL – LÍQUIDO 1000 ML - BOLSA	X	
1036	151802MQG010727	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca (GOLDEN - GLOBAL)	X	
1037	151802MQG010728	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	X	
1038	151802MQG010729	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	X	
1039	151802MQG018596	RESUCITADOR NEONATAL NEO-TEE	X	
1040	151808STO01017810ACT	RETRACTOR ALEXIS RIGID S - 2.5-6 CM	X	
1041	151802MSC010032	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g	X	
1042	151808MNC01078700ACT	SECURESTRAP DE 25 Ref. STRAP25	X	
1043	151802MQG02254	SELLANTE QUIRURGICO COSEAL	X	
1044	151802MQG10080	SELLO DE CANULAS NASALES - (NEOSEAL® PROTECTOR NASAL)	X	
1045	151802MQG02021	SENSOR CEREBRO SOMATICO NEONATAL REFERENCIA CNN/SNN	X	
1046	151802MQG02042	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE PARA VENTILADOR ACUTRONIC REF 151120/151110	X	

1047	151802MQG010550	SENSOR DE FLUJO DESECHBALE VENT SLE - REF. N5302/05	X	
1048	151802MQG02269	SENSOR DE FLUJO TIPO CANULA DE PRESION PARA USO PEDIATRICO REF 1420050	X	
1049	151802MQG02085	SENSOR INFANTIL-NEONATAL DE OXIMETRÍA CEREBRAL / SOMÁTICA INVOS MEDTRONIC	X	
1050	151802MQG02258	SENSOR PARA ELECTROENCEFALOGRAMA DE AMPLITUD INTEGRADA (NATUS) REF OMB00042	X	
1051	151802MQG01950	SENSOR PARA MONITORIZACION DE PRESION ARTERIAL MINIMAMENTE INVASIVO ProAQT STARLING REF CMMST5 BAXTER	X	
1052	151802MQG01949	SENSOR SEDLINE ADULTO SEDTRACE	X	
1053	151802MQG018614	SENSOR SpO2 DESECHABLE NEONATAL REF. MS16446 - 2606211 6 01 57.471749	X	
1054	151802MQG018593	SENSOR SpO2 DESECHABLE REF. MS16447/ REF S0026 DRAGER /HUMAN LIFE CARE	X	
1055	151802MQG0180171	SET COMPLETO DE PIEZA DE MANO LARGA ANGULADA TRANSFENOIDAL	X	
1056	151802MQG010695	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA PERIFIX MINI SET BRAUN 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G) BRAUN	X	
1057	151802MQG010623	SET DE CRICOTIROTOMIA ADULTO - PERTRACH PULMODYNE	X	
1058	151802MQG02295	SET DE FISTULA MAXI DIAMETRO DISCO ADHESIVO 208 - 297 MM	X	
1059	151808MNC0104561ACT	SET DE INTUBACION LAGRIMAL CRAWFORD	X	
1060	151802MQG02216	SET DE MICRO PUNCIÓN (AGUJA 21 G, GUÍA 0.018, INTRODUCTOR 3 F)	X	
1061	151802MQG02201	SET DE MICROPUNCIÓN - INTRODUCTOR (Contiene aguja, guia e introductor) Ref. BT-PDN518 RP MEDICAS	X	
1062	151802MQG02022	SET DE MICROPUNCION 6FR X 18CM REF RA00224	X	
1063	151802MQG018567	SET DE MICROVOLUMEN CON ESPIGA LARGA BOLSA Ref. H938751	X	
1064	151802MQG018553	SET INTRODUCTOR PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA	X	
1065	151802MQG010254	SET LIGADOR MULTIBANDAS SPEEDBAND SUPERVIEW SUPER 7 COOK MEDICAL o BOSTON REF. M00542250	X	
1066	151802MQG018565	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN CON ENTRADA DE AIRE PARA BOTELLAS Ref. H938174	X	
1067	151802MQG018564	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN SIN ENTRADA DE AIRE PARA BOLSA Ref. H938173	X	
1068	151802MQG018566	SET PARA JERINGA Ref. H938176 (set para micronutrientes)	X	
1069	151802MQG018055	SET PARA NUTRICION ENTERAL CON PUNZON - AMIKA PUMP Ref. 7751907(B3)	X	
1070	151802MQG010411	SET PARENQUIMA REF HRN-85-REF.0998295	X	
1071	151802MQG010535	SET PERFUSOR 10mL- (B2) BRAUN	X	
1072	151802MQG010533	SET PERFUSOR 20mL BRAUN	X	
1073	151802MQG010532	SET PERFUSOR 50mL BRAUN	X	
1074	151802MQG010531	SET PERFUSOR 50mL FOTOSENSIBLE BRAUN	X	
1075	151802MQG010534	SET PERFUSOR 5mL- BRAUN	X	
1076	151802MQG018563	SET VALVULA EM2400 Ref. H938724	X	
1077	151802MQG018669	SHORTSHOT - LIGADOR HEMORROIDAL MULTIBANDA SAEED CON ANOSCOPIO TRIVIEW - CUATRO BANDAS POR LIGADOR CON ANOSCOPIO TRIVIEW. LONGITUD DEL CUERPO DE 5 PULGADAS (12,7cm) Y DIAMETRO DE 0,6 PULGADAS(15mm)	X	
1078	151802MQG010418	SIERRA AESCULAP - Ref GP01R-GC664R(B2)	X	
1079	151802MQG010645	SIERRA-FRESA PARA CRANEONOTMO II HI LINE XS MARCA AESCULAP REF. GE520R (CUCHILLA)(B2)	X	
1080	151802MQG010419	SIERRAS DE GIGLY- (B2)	X	
1081	151806V06C009	SIMILAC 1 (19Kcal)- FORMULA CON HIERRO LIBRE DE OLEINA DE PALMA. CON DHA. LUTEINA. PREBIOTICOS PARA LACTANTES DE 0-6 MESES--59mL (2oZ)	X	
1082	151806V06C014	SIMILAC 1 HMO PROSENSITIVE - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2-FL, NUCLEOTIDOS, DHA Y LUTEINA LAT	X	
1083	151806V06C015	SIMILAC FORMULA LACTEA PARA EL MANEJO DEL REFLUJO CON AA Y DHA PARA LACTANTES DESDE 0 HASTA 12 MESES LATA POR 375GR	X	
1084	151806V06C013	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2'-FL, ACIDO ARAQUIDONICO, ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS - LATA x 370 G	X	
1085	151806V06C018	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL LIQUIDA CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2 FL ACIDO ARAQUIDONICO ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS 2 OZ FL BOTELLA PLASTICA POR 59 ML	X	
1086	151806V06C010	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (24Kcal)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS-59mL (2oZ)	X	
1087	A11A5007	SIMILAC TOTAL COMFORT - FORMULA LACTEA EN POLVO CON PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA 360g	X	
1088	151802MQG010284	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:305mm) TRAQUEOSTOMIA- Ref. 83-314(72H) GLOBAL HEALTHCARE)	X	
1089	151802MQG018530	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-014 (24H)/22106-5 GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS	X	
1090	151802MQG01446	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-214(72H) GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS	X	
1091	151802MQG018690	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ADULTO PARA TRAQUEOSTOMÍA 14Fr. (24Horas) GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS	X	
1092	151802MQG018685	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ENDOTRAQUEAL 14Fr (24 Horas) - Ref: 22108-5 (TURBO-CLEANING, WET PACK Y PUERTO MDI) MINERVA	X	
1093	151802MQG018512	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ENDOTRAQUEAL 14Fr (72 Horas) - Ref. 22714186-5 O Ref. 227-5 (TURBO-CLEANING,WET PACK Y PUERTO MDI) MINERVA	X	
1094	151802MQG018513	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN PARA TRAQUEOSTOMIA 14 Fr. (72Horas) Ref: 227141863-5-(TRACH CARE TURBO WET PACK Y PUERTO MDI) MINERVA)	X	
1095	151802MQG010436	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 5Fr (GLOBAL HEALTHCARE) LM INSTRUMENTS	X	
1096	151802MQG010437	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 6Fr (GLOBAL HEALTHCARE) LM INSTRUMENTS	X	
1097	151802MQG010438	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 7Fr (GLOBAL HEALTHCARE) LM INSTRUMENTS	X	
1098	151802MQG018597	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 8Fr	X	
1099	151802MQG010671	SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE FLUIDOS RANGER MODELO 24200 - REF. NN1730	X	
1100	151802MQG010420	SISTEMA DE CPAP DE BURBUJAS(sistema de suministro de aire para recién nacidos) Ref. BC161-10	X	
1101	151802MQG010169	SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS 1/4 EXOVAC	X	
1102	151802MQG01989	SISTEMA DE DRENAJE PARA CAVIDAD PLEURAL O PERITONEAL CON CATETER TUNELIZADOR REF 4992509 ASPIRA	X	
1103	151808SCU0102158ACT	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS 1/8 EXOVAC	X	
1104	151802MQG010285	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUREVAC	X	
1105	151808MNC01077641ACT	SISTEMA DE FIJACION PARA MALLAS 30 ABSORBATACK	X	
1106	151808MNC01077640ACT	SISTEMA DE FIJACIÓN PARA MALLAS ABSORBIBLE 15 ABSORBATACK	X	

1107	151802MQG02416	SISTEMA DE IRRIGACION PARA SPYGLASS REF TUB500	X	
1108	151802MQG010286	SISTEMA DE OSTEOMIA ADULTO DE UNA SOLA PIEZA Ref.22771	X	
1109	151802MQG010287	SISTEMA DE OSTEOMIA PEDIATRICO DE UNA SOLA PIEZA	X	
1110	151802MQG018786	SISTEMA DE REANIMACION ADULTO CPR CON MASCARA, RESERVORIO REF: 10-56009	X	
1111	151802MQG018785	SISTEMA DE REANIMACION NEONATAL CON PIEZA EN T NEO-TEE REF: 10-50823	X	
1112	151802MQG01894	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA DE UN SOLO KIT PICO 7 - 10CM X 20CM/30CM (3.9IN X 7.9IN) REF 66802002	X	
1113	151802MQG02209	SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AUTOCLAVES - DESOXIDANTE ROHOF FACTS QUITA NMANCHAS Y DESOXIDANTES BOTELLA 22 ONZAS PARA EL EQUIPO AUTOCLAVE VAPOR	X	
1114	151802MQG02092	SISTEMA NASAL CPAP PARA NEONATOS MINIFLOW_MEDIN Ref. 4000	X	
1115	151802MQG0102282	SISTEMA OBTURADOR CINTA INCONT URINARIA TVT 810081	X	
1116	151802MQG02001	SISTEMA PARA MONITOREO DE GLUCOSA FREESTYLE LIBRE FLASH VERSION 2	X	
1117	151802MQG01442	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP ACAPELLA	X	
1118	151802MQG01442	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP ACAPELLA	X	
1119	151802MQG02381	SISTEMAS PUERTO - CATETER Y SET DE INTRODUCTORES BAJO PERFIL REF NUPORT-LP-CT 6.6 FR	X	
1120	151802MQG02382	SISTEMAS PUERTO - CATETER Y SET DE INTRODUCTORES REF NUPORT-CT 8.0 FR	X	
1121	151803M221	SLG045 GORRO TIPO ORUGA PQTE X 100 UND	X	
1122	151802MSC010090	SOBRE CERA PARA HUESO REF. W31G	X	
1123	151802MSC010103	SOBRE CERA PARA HUESOS Ref. 1029754	X	
1124	151802MQG010288	SODA CAUSTICA galón DRAGER	X	
1125	151802MQG018718	SOLUCIÓN DE ÁCIDO GRASOS HIPEROXIGENADOS DE ACEITE DE GIRASOL FRASCO POR 30mL (LINOVERA) REF:450080	X	
1126	151802MQG0180541	SOLUCIÓN HIPERTÓNICA ESTÉRIL PARA INHALACIÓN HYANEB - SOLUCIÓN SALINA PARA INHALACIÓN	X	
1127	151802MQG02406	SONDA CON PUNTA DE TUNGSTENO ENFIT 14FR	X	
1128	151802MQG02290	SONDA CON PUNTA DE TUNGSTENO No 8FR 40-9228	X	
1129	151802MQG02133	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALÓN POR GASTROSTOMÍA 20 FR ENDOVIVE PEG STD KIT PUSH BOSTON REF M00568401	X	
1130	151802MQG02255	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMIA 22 FR	X	
1131	151802MQG02132	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALÓN POR GASTROSTOMÍA 24 FR ENDOVIVE PEG STD KIT PUSH BOSTON REF M00568411	X	
1132	151802MQG010572	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 20Fr MINERVA	X	
1133	151802MQG02261	SONDA DE LITOTRICIA SPYGLASS DS Ref M00546620	X	
1134	151802MQG01917	SONDA DE NUTRICION ENTERAL NASOGASTRICA NEONATAL 6 FR CON CONEXION ENFIT	X	
1135	151802MQG02099	SONDA DE NUTRICION ENTERAL NASOGASTRICA NEONATAL 8 FR CON CONEXION ENFIT	X	
1136	151802MQG01915	SONDA DE NUTRICION ENTERAL ENTERAL NASOGASTRICA / OROGASTRICA / PEDIATRICA CON CONEXION ENFIT	X	
1137	151802MQG010290	SONDA DE TORAX No. 32	X	
1138	151802MQG010291	SONDA DE TORAX No. 28- (B2)	X	
1139	151802MQG010289	SONDA DE TORAX No. 30	X	
1140	151802MQG010292	SONDA DE TORAX No. 34- (B2)	X	
1141	151802MQG02293	SONDA NASOGASTRICA CON PUNTA DE TUNGTENO 5 FR PUERTO ENFIT	X	
1142	151802MQG02419	SONDA PARA LITOTRICIA BILIAR EHL ELECTROHIDRAULICA REF M00546620	X	
1143	151802MQG02393	SONDA TRANSGASTRICA YEYUNAL PARA NUTRICION ENTERAL CON CONECTOR ENFIT COLOCACION ENDOSCOPICA / RADIOLOGICA MIC CALIBRE 22FR REF 8250-22	X	
1144	151802MQG02354	SONDA VESICAL SILICONADA 10	X	
1145	151802MQG02355	SONDA VESICAL SILICONADA 12	X	
1146	151802MQG010294	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR	X	
1147	151802MQG01453	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR (REF 0100-12) MINERVA	X	
1148	151802MQG010296	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 12 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)	X	
1149	151802MQG010297	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 14	X	
1150	151802MQG010298	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 16	X	
1151	151802MQG010295	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 10 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)	X	
1152	151802MQG010299	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 5 (MEDEX, NUBENCO O GLOBAL HEALTHCARE)	X	
1153	151802MQG010300	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 6 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)	X	
1154	151802MQG010301	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 8 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)	X	
1155	151802MQG010412	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS	X	
1156	151802MQG010302	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS- (B2)	X	
1157	151802MQG010303	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS	X	
1158	151802MQG010304	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS	X	
1159	151802MQG010305	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS	X	
1160	151802MQG010306	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS	X	
1161	151802MQG010307	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS	X	
1162	151802MQG010308	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS- (B2)	X	
1163	151802MQG010309	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS- (B2)	X	
1164	151802MQG010413	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS	X	
1165	151802MQG018004	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS	X	
1166	151802MQG018003	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS	X	
1167	151802MQG010310	SONDAS LEVIN No. 14	X	
1168	151802MQG02230	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 14	X	
1169	151802MQG02231	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 16	X	
1170	151802MQG02232	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 18	X	
1171	151802MQG02233	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 20	X	
1172	151802MQG010293	SONDAS LEVIN CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR BOSTON	X	
1173	151802MQG010317	SONDAS LEVIN No. 16	X	
1174	151802MQG010312	SONDAS LEVIN No. 18 - (B2)	X	
1175	151802MQG010314	SONDAS LEVIN No. 20	X	
1176	151802MQG010313	SONDAS LEVIN SILICONADA 8	X	
1177	151802MQG010528	SONDAS NELATON No. 4	X	
1178	151802MQG010319	SONDAS NELATON No.10	X	
1179	151802MQG010320	SONDAS NELATON No.12	X	
1180	151802MQG010321	SONDAS NELATON No.14 - (B2)	X	

1181	151802MQG010322	SONDAS NELATON No.16	X	
1182	151802MQG010323	SONDAS NELATON No.18 - (B2)	X	
1183	151802MQG010324	SONDAS NELATON No.20	X	
1184	151802MQG010326	SONDAS NELATON No.5	X	
1185	151802MQG010327	SONDAS NELATON No.6	X	
1186	151802MQG010329	SONDAS NELATON No.8	X	
1187	151802MQG010330	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4- (B2)	X	
1188	151802MQG010331	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6- (B2)	X	
1189	151802MQG010332	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8- (B2)	X	
1190	151802MQG010555	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA ENDOSCOPIA GRUESO DELGADO MARCA ALSA - REF. 449472/AC/FP1-3.3-; REF. 449332. AC/FP3 - (B2)	X	
1191	151802MQG010557	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA GASTROSCOPIO GRUESO DELGADO MARCA ALSA-REF. 449553-AC/FP3 ERBE	X	
1192	151802MQG10078	SOPORTE PARA CATÉTER UMBILICAL - NEOBRIDGE REF. N701 O N702 (CON BASE HIDROCOLOIDE NEOBOND)	X	
1193	151802MQG010337	SPINOCAN G-22*3-1/2 BRAUN	X	
1194	151802MQG010340	SPINOCAN G-18*3-1/2 BRAUN	X	
1195	151802MQG010341	SPINOCAN G-20*3-1/2- BRAUN	X	
1196	151802MQG010342	SPINOCAN G-25-3-1/2- BRAUN	X	
1197	151802MQG010343	SPINOCAN G-27*3-1/2- BRAUN	X	
1198	151802MQG02039	SPINOCAN G-29*3-1/2	X	
1199	151802MQG010344	SPONGOSTAND STANDARD 7*5*1cm - Ref. MS0002	X	
1200	151808MNC01097705ACT	STEEL 5	X	
1201	151802MQG02010	STEN DE DUMOND 14MM	X	
1202	151802MQG018790	STEN ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 18 X 10 CM	X	
1203	151802MQG018466	STENT BILIAR 10FR X 12CM incluye catéter guía y catéter empujador REF. M00539330 BOSTON	X	
1204	151802MQG018469	STENT BILIAR 7FR X 10cm, incluye catéter y empujador REF.M00539220 BOSTON	X	
1205	151802MQG018468	STENT BILIAR 8.5Fr X 10cm, incluye catéter y empujador REF. M00539270 BOSTON	X	
1206	151802MQG010117	STENT BILIAR CLBS 10FR X 10CM incluye catéter y catéter empujador REF M00539320 BOSTON	X	
1207	151802MQG02458	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE TOTALMENTE RECUBIERTO 10MM X 80MM WALLFLEX REF M00570490	X	
1208	151802MQG02274	STENT BILIAR WALLFLEX TOTALMENTE RECUBIERTO COVERED 10mmX100mm Ref.M00576720	X	
1209	151802MQG018467	STENT BILIARE PLSSTICO 10FR X 15CM incluye catéter guia y catéter empujador REF. M00539340 BOSTON	X	
1210	151802MQG018783	STENT DUODENAL WALLFLEX AUTOEXPANDIBLE 20 * 80 MM BOSTON	X	
1211	151802MQG0185851	STENT ESOFAGICO 18 MM X 25 MM WALLFELX FC ESO STENT RMV 18 X 103 MM BOSTON REF. M00516710 BOSTON	X	
1212	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)	X	
1213	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)	X	
1214	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900	X	
1215	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900	X	
1216	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920	X	
1217	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15.3 CM REF M00516920	X	
1218	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260	X	
1219	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260	X	
1220	151802MQG02413	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 10MMX10MM REF M00553540	X	
1221	151802MQG02412	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 8MMX8MM REF M00553530	X	
1222	151802MQG02414	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 15MMX10MM REF M00553550	X	
1223	151802MQG02356	STENT PANCREATICO ADVANIX 5Fr (1,67 mm)	X	
1224	151802MQG02284	STENT PARA DRENAJE BILIAR 7 FR X 180 CM REF DISS07U	X	
1225	151802MQG02120	STENT PERIFERICO ARTERIA FEMORAL INNOVA-EU 6X150X130 INNOVA STENT PARA ARTERIA FEMORAL Ref. H74939181061530 BOSTON	X	
1226	151802MQG02121	STENT PERIFERICO ARTERIA FEMORAL INNOVA-EU 5X150X130 INNOVA STENT PARA ARTERIA FEMORAL Ref. H74939181051530 BOSTON	X	
1227	151802MQG02119	STENT PERIFERICO ARTERIA FEMORAL INNOVA-EU 7X100X130 INNOVA STENT PARA ARTERIA FEMORAL Ref. H74939181071030 BOSTON	X	
1228	151802MQG02118	STENT PERIFERICO ARTERIAS ILIACAS EPIC OUS VAS 5X120X120 EPIC STENT ARTERIAS ILIACAS Ref. H74939054051220 BOSTON	X	
1229	151802MQG02117	STENT PERIFERICO ARTERIAS ILIACAS EPIC OUS VAS 6X120X120 EPIC STENT ARTERIAS ILIACAS Ref. H74939054061220 BOSTON	X	
1230	151802MQG02116	STENT PERIFERICO ARTERIAS ILIACAS EPIC OUS VAS 7X120X120 EPIC STENT ARTERIAS ILIACAS Ref. H74939054071220 BOSTON	X	
1231	151802MQG02109	STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES EXPRESS-VASCULAR LD PMTD 8.0X40X135 CM EXPRESS LD STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES Ref. H74938162840130 BOSTON	X	
1232	151802MQG02108	STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES EXPRESS-VASCULAR LD PMTD 9.0X40X135 CM EXPRESS LD STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES Ref. H74938162940130 BOSTON	X	
1233	151802MQG02113	STENT PERIFERICO RENAL FG EXP SD VASCULAR 6.0MMX14MMX150CM EXPRESS SD STENT PERIFERICO RENAL Ref. H74937917614150 BOSTON	X	
1234	151802MQG02111	STENT PERIFERICO RENAL FG EXP SD VASCULAR 7.0MMX19MMX150CM EXPRESS SD STENT PERIFERICO RENAL Ref. H74937918719150 BOSTON	X	
1235	151802MQG02115	STENT PERIFERICO VENOSO WALLSTENT UNI 18 X 40MM X 75CM WALLSTENT UNI STENT PERIFERICO VENOSO Ref. M001731560 BOSTON	X	
1236	151802MQG02114	STENT PERIFERICO VENOSO WALLSTENT UNI 18 X 60MM X 75CM WALLSTENT UNI STENT PERIFERICO VENOSO Ref. M001731570 BOSTON	X	
1237	151802MQG0185853	STENT PILORICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 22/27 X 60 mm WALLFLEX BOSTON REF. M00565030	X	
1238	151802MQG02279	STENT PLASTICOS 7 FR X 12 CM REF B0712	X	
1239	151802MQG02277	STENT PLASTICOS 7 FR X 7 CM REF B0707	X	
1240	151802MQG02278	STENT PLASTICOS 7 FR X 9 CM REF B0709	X	
1241	151802MQG02282	STENT PLASTICOS 8.5 FR X 12 CM REF B0812	X	
1242	151802MQG02280	STENT PLASTICOS 8.5 FR X 7 CM REF B0807	X	
1243	151802MQG02281	STENT PLASTICOS 8.5 FR X 9 CM REF B0809	X	
1244	151802MQG02460	STENT TRAQUEAL LEUFEN 30MM X 10MM REF 503-10-030 BESS PRO GMBH	X	

1245	151802MQG016585	STENT WALLFLEX FC RW 10CM*18MM CON RECUBRIMIENTO. Ref. M00516210 (STENTS GASTROINTESTINALES) BOSTON	X	
1246	151802MQG02415	STENT Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 20MMX10MM REF M00553560	X	
1247	A11AA03754	SUPPORTAN DRINK - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL - LÍQUIDO 200 mL / BOTELLA	X	
1248	151802MQG02048	SUPRASORB X+PHMB APÓSITO HYDROBAL 9*9 CM REF 00020541 GOTHAPLAST-LOTHMANN-RAUSHER	X	
1249	151808MNC0106351	SURGICELL FIBRILAR 1X2 PULG	X	
1250	151808SNM0103054	SURGIFLO 5 ML Ref. MS0011 (15%) NE	X	
1251	151808SNM01035210ACT	SURGIFLO 8ML FEF. MS0012	X	
1252	151802MQG02391	SUTURA ABSORBIBLE V-LOC 180 2/0 GS-21 30CM REF VLOCL0315	X	
1253	151802MQG02405	SUTURA BARBADA 2/0 EN PDS UNIDIRECCIONAL AGUJA CT1 X 30CM REFERENCIA SXPP1B410	X	
1254	151802MSC010093	SUTURA DE ACERO QUIRURGICO 5 (AGUJA V-40 * 4X45CM) REF. M653G	X	
1255	151802MQG01985	SUTURA DE ACIDO POLIGLICÓLICO 6/0 REF. 6010-60 (AGUJA 2XQE8 * 45CM)	X	
1256	151802MQG01986	SUTURA DE ACIDO POLIGLICÓLICO 7/0 REF. 6010-70E (AGUJA 2XCE 6,5 * 45CM)	X	
1257	151802MSC010034	SUTURA DE CATGUT CROMADO 0 REF. 812T (AGUJA CT-1 *70CM)	X	
1258	151802MSC010035	SUTURA DE CATGUT CROMADO 1 REF. 925T(AGUJA CT-1 *90CM)	X	
1259	151802MSC010036	SUTURA DE CATGUT CROMADO 2/0 REF. 923T (AGUJA CT-1 *90CM)	X	
1260	151802MSC010037	SUTURA DE CATGUT CROMADO 3/0 REF. G122T (AGUJA SH *70CM)	X	
1261	151802MSC010038	SUTURA DE CATGUT CROMADO 4/0 REF. U203T (AGUJA RB-1 *70CM)	X	
1262	151802MQG01983	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LÁCTIDO. COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 1 REF. CL813 (GS21 * 75CM)	X	
1263	151802MQG01981	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LÁCTIDO. COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 2/0 REF.C-883 (GS-22*75CM)	X	
1264	151802MQG01976	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LÁCTIDO. COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 4/0 REF. UL203 (CVF23*75CM)	X	
1265	151802MQG01975	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LÁCTIDO. COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 5/0 REF. UL202 (CV23*75CM)	X	
1266	151802MQG010558	SUTURA DE DESCARGA 2*DS100 USP 2 DE 75cm/1.3mm D (VENTROFIL)Ref. 993042	X	
1267	151802MSC010044	SUTURA DE NYLON 10/0 REF. 7618 (AGUJA TG 140-8 * 15CM)	X	
1268	151802MSC0195	SUTURA DE NYLON 10/0 REF. W2870 (AGUJA BV75-3X * 13CM)	X	
1269	151802MSC010041	SUTURA DE NYLON 8/0 REF.W2808 (AGUJA BV13-5*13CM)	X	
1270	151802MSC010042	SUTURA DE NYLON 9/0 REF.7717(AGUJA 2 TG 140-8 * 30CM)	X	
1271	151802MSC010043	SUTURA DE NYLON 9/0 REF.W2813 (AGUJA BV-130-4 * 13CM)	X	
1272	151802MSC010046	SUTURA DE POLIESTER 0 REF. B412H (AGUJA CT-2 * 75CM)	X	
1273	151802MSC010045	SUTURA DE POLIESTER 0 REF.8424H (AGUJA CT1 * 75CM)	X	
1274	151802MSC010047	SUTURA DE POLIESTER 1 REF. X425H (AGUJA CT1 * 75CM)	X	
1275	151802MSC010098	SUTURA DE POLIESTER 2/0 REF. BP 523T (AGUJA 2 SH * 90CM)	X	
1276	151802MSC0100818	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 - 2/0 RAPID REF. VR945 (AGUJA CT-1 * 90CM)	X	
1277	151802MSC010049	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 0 ANTIBACTERIAL REF. VCP346H (AGUJA CT1 * 90CM)	X	
1278	151802MSC010051	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 1 ANTIBACTERIAL REF. VCP341H (AGUJA CT1 * 70CM)	X	
1279	151802MSC010050	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 1 ANTIBACTERIAL REF. VCP347H (AGUJA CT1 * 90CM)	X	
1280	151802MSC010052	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP317H (AGUJA SH * 70CM)	X	
1281	151802MSC010054	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP339H (AGUJA CT1 * 70CM)	X	
1282	151802MSC010053	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP345H (AGUJA SH * 90CM)	X	
1283	151802MSC010055	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 3/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP311H (AGUJA SH-1 * 70CM)	X	
1284	151802MQG010609	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 3/0 ANTIBACTERIAL REF.VCP316H (AGUJA SH * 70CM)	X	
1285	151802MSC010056	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 4/0 ANTIBACTERIAL REF. J122H (AGUJA SC-20 * 70CM)	X	
1286	151802MSC010057	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 4/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP304H (AGUJA RB-1 * 70CM)	X	
1287	151802MSC010058	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 5/0 ANTIBACTERIAL REF. JP493G (AGUJA P-3 * 45CM)	X	
1288	151802MSC010059	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 5/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP303H (AGUJA RB-1 * 70CM)	X	
1289	151802MSC010060	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 6/0 REF. J570G (AGUJA S-14 * 45CM)	X	
1290	151802MSC010061	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 7/0 ref. J546 (AGUJA 2TG 140-8 * 45CM)	X	
1291	151802MSC0100820	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 0 Ref. MCP346 (AGUJA VLT-1*90CM)	X	
1292	151802MSC0100819	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP316 (AGUJA VLT-1*70CM)	X	
1293	151802MSC0100817	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP427H (AGUJA PS-2*70CM)	X	
1294	151802MSC0100816	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF. MCP426H (AGUJA PS-2*70CM)	X	
1295	151802MSC010062	SUTURA DE POLIPROPILENO 0 REF. 8424T (AGUJA CT-1/75CM)	X	
1296	151802MSC010063	SUTURA DE POLIPROPILENO 1 REF. 8425H (AGUJA CT-1/75CM)	X	
1297	151802MSC010074	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF. 8411T (AGUJA CT-1/75CM)	X	
1298	151802MSC010064	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF. 8423T (AGUJA CT-1/75CM)	X	
1299	151802MSC010072	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF. 8522T (AGUJA 2SH/90CM) (CARDIOVASCULAR)	X	
1300	151802MSC010065	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF. P8663T (AGUJA PS-1/45CM)	X	
1301	151802MSC010066	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF. 9557T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)	X	
1302	151802MSC010067	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF. P8682T (AGUJA PS-2/45CM)	X	
1303	151802MQG01454	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8114T (AGUJA SC-16/45CM)	X	
1304	151802MSC010068	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8686T (AGUJA PS-2/45CM)	X	
1305	151802MSC010069	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 9556T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)	X	
1306	151802MSC010070	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. 8805T (AGUJA CVF-1/60CM) (CARDIOVASCULAR)	X	
1307	151802MSC010071	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. P8697T (AGUJA P-1/45CM)	X	
1308	151802MSC010099	SUTURA DE POLIPROPILENO 7/0 REF. M8702T (AGUJA 2 BV- 1/60CM)	X	
1309	151802MSC0100813	SUTURA DE POLYDIOXANONE 1 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP881G (AGUJA XLH *244CM)	X	
1310	151808MNC010362	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 - PDS PLUS ANTIBACTERIAL Ref. PDP317H	X	
1311	151802MQG02452	SUTURA DE POLYDIOXANONE 5/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL 75CM-RB-1 DOBLE AGUJA REF W9108	X	
1312	151808MNC010362ACT	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP317H (AGUJA SH*70CM)	X	
1313	151802MQG018590	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. PDP316H (AGUJA SH*70CM)	X	
1314	151802MQG018591	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF. PDP315H (Aguja SH x 70cm)	X	

1315	151802MSC010084	SUTURA DE SEDA NEGRA 0 REF. K 834 H (AGUJA SH * 75CM)	X	
1316	151802MSC010075	SUTURA DE SEDA NEGRA 1 REF. K835H(AGUJA SH * 75CM)	X	
1317	151802MSC010097	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (10*75cm) PRECORTADA - B0264660-SA85T	X	
1318	151802MSC010080	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA CORTANTE) REF. 185 T o SP24420 (AGUJA SC-26/45CM)	X	
1319	151802MSC010089	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA RECTA CORTANTE) REF. 623H (KS /75CM)	X	
1320	151802MSC010078	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 AGUJA RECTA Ref-GS60- C0762660	X	
1321	151802MSC010085	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 Ref C0760192-(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)	X	
1322	151802MSC010079	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF. K833H (AGUJA SH * 75CM) (AGUJA REDONDA)	X	
1323	151802MSC010077	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF.185T (AGUJA SC*26 * 45CM) (AGUJA CORTANTE)	X	
1324	151802MSC010086	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 Ref- C0760191(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)	X	
1325	151802MSC010088	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 REF. K832H (AGUJA SH * 75CM)	X	
1326	151802MSC010081	SUTURA DE SEDA NEGRA PRECORTADA 1 REF.SA87T (10 HEBRAS * 75CM)	X	
1327	151802MSC010076	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 1 REF. SA87 T o SP401E (10 HEBRAS * 75CM)	X	
1328	151802MSC010082	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 REF. SA85T (10 HEBRAS * 75CM)	X	
1329	151802MSC010087	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 REF.SA84T (10 HEBRAS * 75CM)	X	
1330	151802MSC0100822	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 1-0 REF. SXPD2B401	X	
1331	151802MSC0100814	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 2-0 REF. SXMBD1B406 x 20cm	X	
1332	151802MSC0100821	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 2-0 REF. SXPD1B401 x 30cm	X	
1333	151802MQG02396	SUTURA STRATAFIX 0 UNIDIRECCIONAL - PDS PLUS ANTIBACTERIAL CT-1/45CM REF SXPP1A401	X	
1334	151802MQG02399	SUTURA STRATAFIX 3/0 BARBADA UNIDIRECCIONAL SPIRAL EN POLIDIOXANONA SH X 15CM REF SXPP1B420	X	
1335	151802MQG018777	TALCO ESTERIL POLVO MINERAL 3 GRAMOS FRASCO CON KIT DE INSUFLACION REF 16863- STERITALC	X	
1336	151802MQG010475	TAPON COMBI RED LUER LOCKESERIL REF. 409081/4495101/418004 (BRAUN)	X	
1337	151802MQG018815	TAPON HEPARINIZADO VENOSO DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	X	
1338	151802MQG010087	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF. 7N8399	X	
1339	151802MQG01920	TAPONES PARA JERINGAS ENFIT	X	
1340	151802MQG010513	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref. TRDR004	X	
1341	151802MQG010346	TERMOMETROS ORALES	X	
1342	151802MQG02221	TEST HELIX VAPOR -PEROXIDO PARA EL EQUIPO AUTOCLAVES VAPOR - PEROXIDO	X	
1343	151802MQG02050	TG FIX VENDA TUBULAR MALLA ELAST TALLA D .25M REF 00024253 GOTHAPLAST LOTHMANN-RAUSHER	X	
1344	151808MNC01086007ACT	TIJERA ARMONICO 23 HAR23	X	
1345	151808MNC015ACT	TIJERA ENSEAL SUPER JAW NSLX120L	X	
1346	151808MNC01027021ACT	TIJERA HAR36 ARMONICO 36CM	X	
1347	151802MQG010406	TINTURA DE BENJUI 500mL	X	
1348	151808MNC010441121	TISSEL KIT VHSD SA X4ML REF 1504237	X	
1349	151808MNC0108401	TISSEL VHSD LYO 2 ML REF. 1504506	X	
1350	151802MQG010686	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110-ISOPAÑIN)(consumo)	X	
1351	151802MQG018037	TOALLA O PAÑITO ANTISÉPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm	X	
1352	151808STG01054122ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (A-P) RIBFIX BLU	X	
1353	151808STO01017170ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (AP) STERNALOCK BLU F/BIOMET MICROFIJACION	X	
1354	151808STG01054112ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 10 MM	X	
1355	151808STG01054111ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 12MM	X	
1356	151802MQG010098	TORNIQUETE DE LATEX(B2)	X	
1357	151802MQG017008	TORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS	X	
1358	151802MQG018740	TORUNDA DE GASA RADIOOPACO 1/2 * 1/2 SOBRE * 4 UNDIDADES SHERLEG Ref. 2217	X	
1359	151808SCU01021312ACT	TRAITANFIX BARRA ESPINAL 5.5 L: 60MM	X	
1360	151802MQG01443	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130(B2)	X	
1361	151802MQG01441	TRAMPAS DE AGUA PARA MONITOR CRITICARE REF. 938F-NC(B2)	X	
1362	151802MQG010351	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION (B2)	X	
1363	151802MQG01908	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLES SENCILLO TRANDUSEQ	X	
1364	151802MQG010216	TRANSDUCTOR PARA MONITOREO SENCILLO 152cm Ref. AB-0023	X	
1365	151802MQG018757	TRANSDUCTOR PARA MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA PICCO	X	
1366	151802MQG018573	TRICLOSENO SÓDICO 30-60% + ÁCIDO ADÍPICO 10-30% + CARBONATO DE SODIO 1-5% FRASCO*60 TABLETAS	X	
1367	151808MNC0108051	TROCAR B 12 XT XCELL DE 12 MM EXTRA LARGO REF. B12XT	X	
1368	151802MQG02283	TROCAR XCELL 12MM EXTRALARGO	X	
1369	151802MQG010352	TROCARES DE 10mm -12DESC.(B2)	X	
1370	151802MQG010353	TROCARES DE 5mm.DESC.(B2)	X	
1371	151802MQG02107	TROMBECTOMIA ARTERIAL SOLENT DISTA CATHETER EU SOLENT DISPOSITIVO PARA TROMBECTOMIA ARTERIAL Ref. 111303-003 BOSTON	X	
1372	151802MQG02106	TROMBECTOMIA VENOSA ZELANTEDVT OUS ZELANTE DISPOSITIVO PARA TROMNECTOMIA VENOSA Ref. 114610-002 BOSTON	X	
1373	151802MQG018558	TUBO CORRUGADO 15mm*22mm.REF.1115 (SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO HALYARD® Y ACCESORIOS)	X	
1374	151802MQG018673	TUBO DE CONEXION NEONATAL DRENAJE TORAX REF 10564 REDAX	X	
1375	151802MQG018768	TUBO DE INSUFLACIÓN REF: MAJ-590 REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 300mm - OLYMPUS	X	
1376	151802MQG018767	TUBO DE SUCCION REF: MAJ-591. REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 6290mm - OLYMPUS	X	
1377	151802MQG018695	TUBO DE SUCCIÓN REF:MAJ-591.UNIDAD DE INSUFLACION DE ALTO FLUJO Y ACCESORIOS - OLYMPUS	X	
1378	151802MQG02359	TUBO DE SUCCION REF. MAJ-222 OLYMPUS	X	
1379	151802MQG02395	TUBO EN T MONTGOMERY 10 MM	X	
1380	151802MQG02007	TUBO EN T MONTGOMERY 11MM	X	
1381	151802MQG02008	TUBO EN T MONTGOMERY 12 MM Expediente 20013025	X	
1382	151802MQG02012	TUBO EN T MONTGOMERY 13 MM Expediente 20013025	X	
1383	151802MQG02002	TUBO EN T MONTGOMERY 14MM REF 420 14R	X	
1384	151802MQG02090	TUBO EN T MONTGOMERY 15 MM	X	
1385	151802MQG02091	TUBO EN T MONTGOMERY 16 MM	X	
1386	151802MQG010356	TUBO EN T No. 14(B2)	X	

1387	151802MQG010357	TUBO EN T No. 16(B2)	X	
1388	151802MQG010355	TUBO EN T No. 12(B2)	X	
1389	151802MQG010358	TUBO EN T No. 18(B2)	X	
1390	151802MQG02044	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 DERECHO COVIDIEN	X	
1391	151802MQG010359	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 IZQUIERDO COVIDIEN	X	
1392	151802MQG02045	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 32 DERECHO COVIDIEN	X	
1393	151802MQG010360	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 32 IZQUIERDO COVIDIEN	X	
1394	151802MQG010361	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 DERECHO COVIDIEN	X	
1395	151802MQG010362	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 DERECHO COVIDIEN	X	
1396	151802MQG010363	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 IZQUIERDO COVIDIEN	X	
1397	151802MQG010364	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 IZQUIERDO COVIDIEN	X	
1398	151802MQG010371	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 S/B - (B2)	X	
1399	151802MQG018791	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 2.0 MM SIN BALON	X	
1400	151802MQG010366	TUBO ENDOTRAQUEAL No.2.5 S/B- (B2)	X	
1401	151802MQG010384	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 S/B - (B2)	X	
1402	151802MQG010370	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 C/B - (B2)	X	
1403	151802MQG010391	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 S/B - (B2)	X	
1404	151802MQG010382	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 C/B - (B2)	X	
1405	151802MQG010390	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 S/B - (B2)	X	
1406	151802MQG010381	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5 C/B - (B2)	X	
1407	151802MQG010380	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 C/B - (B2)	X	
1408	151802MQG010367	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 - (B2)	X	
1409	151802MQG010385	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 C/B- (B2)	X	
1410	151802MQG010386	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 C/B- (B2)	X	
1411	151802MQG010383	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 C/B - (B2)	X	
1412	151802MQG010368	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 C/B- (B2)	X	
1413	151802MQG010369	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0- (B2)	X	
1414	151802MQG010389	TUBO ENDOTRAQUEAL No.5.0 - S/B- (B2)	X	
1415	151802MQG010508	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 5.0- (B2)	X	
1416	151802MQG010510	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6.5- (B2)	X	
1417	151802MQG010511	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.0- (B2)	X	
1418	151802MQG010512	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.5- (B2)	X	
1419	151802MQG010505	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.0- (B2)	X	
1420	151802MQG010504	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.5- (B2)	X	
1421	151802MQG010506	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0- (B2)	X	
1422	151802MQG010507	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.5- (B2)	X	
1423	151808SP001026100ACT	UDRAPE	X	
1424	151802MQG010392	ULTRASITE CONECTOR LIBRE DE AGUJAS	X	
1425	151802MQG02365	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN Macintosh CURVA No 4	X	
1426	151802MQG02366	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MILLER RECTA No 2	X	
1427	151802MQG02367	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MILLER RECTA No 3	X	
1428	151802MQG02368	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MILLER RECTA No 4	X	
1429	151802MQG02364	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN Macintosh CURVA No 3	X	
1430	151802MQG02358	VALVULA DE BIOPSIA REF. MAJ-210 OLYMPUS	X	
1431	151802MQG02253	VALVULA DE HEIMLICH SIN RESERVORIO	X	
1432	151802MQG02357	VALVULA DE SUCCION REF. MAJ-209 OLYMPUS	X	
1433	151802MQG018706	VALVULA PARA ASPIRACION EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB530S O EQUIVALENTE - Ref: SB-602 UNIDAD	X	
1434	151802MQG018705	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB-503S O EQUIVALENTE - Ref: FOV-DV7 UNIDAD	X	
1435	151802MQG01946	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS OLYMPUS UNIDAD	X	
1436	151802MQG01993	VALVULOTOMO 1.5MM	X	
1437	151802MQG02322	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST AMARILLO 10.75 CM X 10 METROS REF. 2440	X	
1438	151802MQG02321	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST AZUL 7.5 CM X 10 METROS REF. 2438	X	
1439	151802MQG02323	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST PURPURA 20 CM X 10 METROS REF. 2444	X	
1440	151802MQG010431	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO LARGA- (B2)	X	
1441	151802MQG010430	VENDAS ANTIEMOLITICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA- (B2)	X	
1442	151802MQG010394	VENDAS DE ALGODON 3*5	X	
1443	151802MQG010396	VENDAS DE ALGODON 5*5	X	
1444	151802MQG010397	VENDAS DE ALGODON 6*5- (B2)	X	
1445	151802MQG010398	VENDAS DE YESO 3*5	X	
1446	151802MQG018751	VENDAS DE YESO 4*5	X	
1447	151802MQG010399	VENDAS DE YESO 5*5	X	
1448	151802MQG010400	VENDAS DE YESO 6*5- (B2)	X	
1449	151802MQG010401	VENDAS ELASTICAS 3*5	X	
1450	151802MQG010402	VENDAS ELASTICAS 4*5	X	
1451	151802MQG010404	VENDAS ELASTICAS 5*5	X	
1452	151802MQG010403	VENDAS ELASTICAS 6*5- (B2)	X	
1453	151802MQG01963	VENDAS ESTERILES DE GASA 2 X 5	X	
1454	151802MQG010405	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL	X	
1455	A11AA03755	VITAL 1,5 - PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PÉPTIDOS - LÍQUIDO 1000 mL / LPC	X	
1456	A11AA03756	VITAL 1,5 - PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PÉPTIDOS - LÍQUIDO 220 mL / BOTELLA	X	
1457	151808MNC98649003ACT	VOYANT FINE FUSION DE 13.5 - REF.OS-EB230	X	
1458	151808MNC98649001ACT	VOYANT OPEN FUSION 20	X	
1459	151802MQG02053	VULCOSAN PHMB- VULNUS CONTROL DE 10*10 PRAXIS PHARMACEUTICAL	X	
1460	151802MQG018587	WEST MULTIPROPOSITO DETERGENTE * 20 LITROS (DETERGENTE NEUTRO)	X	
1461	151808MNC0107411	ZAPATO PARA YESO TALLA L	X	
1462	151802MQG02377	KIT EXACTAMIX EM 2400 (incluye SET DE MICROVOLUMEN CON ESPIGA LARGA - SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN CON ENTRADA DE AIRE Y SET SIN ENTRADA DE AIRE - SET PARA JERINGA - SET VALVULA)	X	

PAQUETES

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	031104-PAQ	31104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA	X	
2	039001-PAQ	39001	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	X	
3	039101-PAQ	39101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	X	
4	039102-PAQ	39102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	X	
5	039201-PAQ	39201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	X	
6	039202-PAQ	39202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	X	
7	039203-PAQ	39203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	X	
8	039204-PAQ	39204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	X	
9	048101-PAQ	48101	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	X	
10	048201-PAQ	48201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	X	
11	048202-PAQ	48202	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	X	
12	048203-PAQ	48203	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	X	
13	048301-PAQ	48301	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	X	
14	048401-PAQ	48401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	X	
15	048402-PAQ	48402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	X	
16	048403-PAQ1	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	X	
17	048403-PAQ2	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)	X	
18	048404-PAQ	48404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	X	
19	053102-PAQ	53102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	X	
20	053103-PAQ	53103	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	X	
21	053108-PAQ	53108	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	X	
22	053111-PAQ	53111	PAQUETE BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	X	
23	053112-PAQ	53112	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	X	
24	053114-PAQ	53114	PAQUETE BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	X	
25	053115-PAQ	53115	PAQUETE BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	X	
26	378501-PAQ	378501	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	X	
27	378502-PAQ	378502	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	X	
28	378503-PAQ	378503	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	X	
29	378504-PAQ	378504	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	X	
30	383304-PAQ	383304	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
31	383404-PAQ	383404	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	X	
32	383803-PAQ	383803	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
33	385720-PAQ	385720	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	X	
34	385920-PAQ	385920	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	X	
35	389107-PAQ	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE	X	
36	392701-PAQ	392701	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	X	
37	392803-PAQ	392803	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	X	
38	395030-PAQ	395030	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
39	395080-PAQ	395080	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	X	
40	395301-PAQ	395301	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	X	
41	399701-PAQ	399701	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	X	
42	401001-PAQ	401001	PAQUETE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
43	401002-PAQ	401002	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
44	405101-PAQ1	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
45	405101-PAQ2	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS MASTECTOMIA SIMPLE MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
46	511707-PAQ	511707	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	X	
47	512301-PAQ	512301	PAQUETE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	X	
48	512302-PAQ	512302	PAQUETE LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	X	
49	518902-PAQ1	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO	X	
50	518902-PAQ2	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	X	
51	519503-PAQ1	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	X	
52	519503-PAQ2	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - STENT AUTOEXPLANDIBLE	X	
53	547505-PAQ	547505	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5-10 CM (PARED DE TORAX O ABDOMEN) MAS RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON O SIN MALLA MAS COLGAJO DE 10 - 15 CM	X	
54	555103-PAQ	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
55	558720-PAQ	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	X	
56	558740-PAQ	558740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	X	
57	563102-PAQ	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	X	
58	563311-PAQ	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	X	
59	564121-PAQ	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
60	580051-PAQ	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	X	
61	583103-PAQ	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	X	
62	592002-PAQ	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	X	
63	592006-PAQ	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	X	
64	592103-PAQ	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	X	
65	592204-PAQ	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	X	

66	592401-PAQ	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	X	
67	598001-PAQ	598001	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	X	
68	750303-PAQ	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	X	
69	839101-PAQ	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	X	
70	852201-PAQ1	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO	X	
71	852201-PAQ2	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO	X	
72	852202-PAQ	852202	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO	X	
73	854101-PAQ	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
74	854101-PAQ1	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA	X	
75	854103-PAQ	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
76	854203-PAQ	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
77	854502-PAQ	854502	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
78	857201-PAQ1	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	X	
79	857201-PAQ2	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	X	
80	857201-PAQ3	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA	X	
81	857201-PAQ4	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	X	
82	857202-PAQ	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	X	
83	858403-PAQ1	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	X	
84	858403-PAQ2	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	X	
85	861805-PAQ	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	X	
86	861905-PAQ	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	X	
87	864205-PAQ	864205	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM	X	
88	872202-PAQ	872202	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	X	
89	874311-PAQ	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	X	
90	876241-PAQ	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA	X	
91	878111-PAQ	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	X	
92	890292-PAQ	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS	X	
93	890603-PAQ	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS	X	
94	892001-PAQ	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR	X	
95	922443-PAQ	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)	X	
96	922444-PAQ	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)	X	
97	922504-PAQ	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	X	
98	922505-PAQ1	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO	X	
99	922505-PAQ2	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES	X	
100	923104-PAQ1	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA	X	
101	923104-PAQ2	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES	X	
102	923104-PAQ3	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA	X	
103	923105-PAQ	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	X	
104	990213-PAQ1	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD	X	
105	990213-PAQ2	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD	X	
106	990213-PAQ3	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD	X	
107	990213-PAQ4	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD	X	
108	990213-PAQ5	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD	X	
109	990213-PAQ6	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD	X	
110	990213-PAQ7	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD	X	
111	990213-PAQ8	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD	X	
112	992990-PAQ	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)	X	
113	998101-PAQ	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	X	
114	605101-PAQ	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA	X	
115	555721-PAQ	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	X	
116	554111-PAQ	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	X	
117	558730-PAQ	558730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	X	
118	592007-PAQ	592007	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	X	
119	564211-PAQ	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J	X	
120	564130-PAQ	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URÉTER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J	X	
121	602005-PAQ	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	X	
122	404003-PAQ	404003	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	X	
123	064101-PAQ	64101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	X	
124	898801-PAQ	898801	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	X	
125	062001-PAQ	62001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	X	
126	404001-PAQ	404001	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	X	
127	263204-PAQ	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	X	
128	252506-PAQ	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	X	
129	311301-PAQ	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)	X	
130	068901-PAQ	68901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	X	

131	263101-PAQ	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR	X	
132	263201-PAQ	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	X	
133	517301-PAQ	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR	X	
134	527201-PAQ	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES	X	
135	525201-PAQ	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	X	
136	514002-PAQ	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	X	
137	512601-PAQ	512601	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR	X	
138	439004-PAQ	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	X	
139	439001-PAQ	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	X	
140	438102-PAQ	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	X	
141	438101-PAQ	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	X	
142	424203-PAQ	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO). POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSION A ABIERTA EN EL PROCESO	X	
143	457301-PAQ	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA	X	
144	405405-PAQ	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	X	
145	457501-PAQ	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA	X	
146	459402-PAQ	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	X	
147	486202-PAQ	486202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA	X	
148	485401-PAQ	485401	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES	X	
149	485001-PAQ	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PELVICAS POSTERIORES	X	
150	541504-PAQ	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	X	
151	549004-PAQ	549004	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	X	
152	542102-PAQ	542102	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	X	
153	437102-PAQ	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS	X	
154	461302-PAQ	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	X	
155	833001-PAQ	833001	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL: 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	X	
156	833002-PAQ	833002	PAQUETE RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA ,MUSCULO , TENDON O SINOVIAL: 833002 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	X	
157	405304-PAQ	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	X	
158	405306-PAQ	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	X	
159	405304-PAQ2	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL	X	
160	397803-PAQ	397803	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL	X	
161	849501-PAQ	849501	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE PIERNA	X	
162	849701-PAQ	849701	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE BRAZO	X	
163	867203-PAQ	867203	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM	X	
164	857203-PAQ	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	X	
165	857201-PAQ	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR	X	
166	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO	X	
167	867108-PAQ	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	X	
168	858701-PAQ	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA	X	
169	858405-PAQ	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	X	
170	584602-PAQ	584602	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS	X	
171	438401-PAQ	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	X	
172	438402-PAQ	438402	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	X	
173	449601-PAQ	449601	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	X	
174	449602-PAQ	449602	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	X	

DESCRIPCION DE LOS PAQUETES

Paquete Cabeza y Cuello

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	404003-PAQ	404003	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS.	
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	ATENCION DE URGENCIAS	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DISECCIONES VASCULARES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS, INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	

					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ERTAPENEM	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
2	064101-PAQ	064101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DISECCIONES VASCULARES	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	ATENCION DE URGENCIAS	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
3	898801-PAQ	898801	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS.	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA,	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DISECCIONES VASCULARES	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	ATENCION DE URGENCIAS	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8 .	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
4	062001-PAQ	062001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				898801	ESTUDIO POR CONGELACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA,	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DISECCIONES VASCULARES	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	ATENCION DE URGENCIAS	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	

					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
5	404001-PAQ	404001	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS.	
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					EQUIPO CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA,	ATENCION DE URGENCIAS	
					DISECCIONES VASCULARES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
6	263204-PAQ	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	ATENCION DE URGENCIAS	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					DISECCIONES VASCULARES	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
7	252506-PAQ	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO	
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	

				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	ATENCION DE URGENCIAS	
				263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DISECCIONES VASCULARES	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ERTAPENEM	
8	311301-PAQ	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DISECCIONES VASCULARES	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	ATENCION DE URGENCIAS	
					MEDICO GENERAL DE APOYO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
9	068901-PAQ	068901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	068901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EN CASO DE USO DE VERDE INDOCIANINA	
				069501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA	TORRE 4K PARA FILTRO VERDE	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA	
					DISECCIONES VASCULARES	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	4 NOCHE HOSPITALIZACION	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
10	263101-PAQ	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	ESTIMULADOR DEL NERVIO FACIAL	

			ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				040602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DISECCIONES VASCULARES	ATENCION DE URGENCIAS	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO"	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
11	263201-PAQ	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				040602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	2 NOCHE HOSPITALIZACION	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	ATENCION DE URGENCIAS	
					DISECCIONES VASCULARES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	

PAQUETES CARDIOELECTROFISIOLOGIA

No.	CODIGO HUDA - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	378501-PAQ	[illegible]	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS (CARDIOLOGIA-ELECTROFISIOLOGIA)	[illegible]	[illegible]	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
		[illegible]			ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
		[illegible]			REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	
		[illegible]			CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	
2	378502-PAQ	[illegible]	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO (CARDIOLOGIA-ELECTROFISIOLOGIA)	[illegible]	[illegible]	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
		[illegible]			ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
		[illegible]			REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	
		[illegible]			CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	
3	378503-PAQ	[illegible]	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) (CARDIOLOGIA-ELECTROFISIOLOGIA)	[illegible]	[illegible]	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
		[illegible]			ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
		[illegible]			REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	
		[illegible]			CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	
4	378504-PAQ	[illegible]	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR	[illegible]	[illegible]	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.

		[redacted]	(CARDIORESINCRONIZADOR) (CARDIOLOGIA-ELECTROFISIOLOGIA)	[redacted]		
		[redacted]			ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
		[redacted]			REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	
		[redacted]			CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	

PAQUETES CIRUGIA GASTROENTEROLOGIA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	511707-PAQ	[redacted]	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	[redacted]	[redacted]	STENT DE VIA BILIAR	* PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD. * EL COLEDOSCOPIO SPYSCOP ES UN INSTRUMENTO ENDOSCOPICO QUE PERMITE ACCEDER A LA VIA BILIAR PARA EVALUAR ESTENOSIS INDETERMINADAS Y REALIZAR BIOPSIA Y LITOTRICIA E CALULOS DIFICILES DE MANEJAR POR CPRE.
					HONORARIO ESPECIALISTA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, GASTROENTEROLOGO Y ANESTESIOLOGO	ESTUDIO PATOLOGICO	
					DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTO O QUIROFANO (3 HORAS)	HOSPITALIZACIÓN	
					DERECHOS DE EQUIPO POR PROCESADOR DEL SPYGLASS (SPYSCOPE),	ATENCION INICIAL DE URGENCIA	
					DERECHOS DE EQUIPOS, FLUOROSCOPIA, CATETERES, MEDIO DE CONTRASTE	DEMAS NO MENCIONADOS EN INCLUSIONES	
					GUIAS PARA VIA VILIAR PERCUTANEA (2)		
					DERECHO SALA DE RECUPERACIÓN		
					MATERIALES Y MEDICAMENTOS BASICOS UTILIZADOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					INSUMOS ESPECIALES: CATETER DE ACCESO Y DE INTRODUCCION SPYSCOPETM (1)		
					FIBRA LASER LUMENIS (1) Y/O AUTILITETH (1)		
					CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS (1)		
					BALON DE DILATACION (1)		
					BALON DE PLASTIA (1)		
					GUIA DE ALTO RENDIMIENTO (1)		
					JERINGA INSUFLADORA		
					CATETER BILIAR		
					PINZA PARA BIOPSIA STYBITE		
2	512301-PAQ	[redacted]	PAQUETE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	[redacted]	[redacted]	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
					INSUMOS	NO INCLUYE INTERNACION EN URGENCIAS, NI HOSPITALIZACION GENERAL, NI EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					PAPILOTOMO DE ARCO	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					PAPILOTOMO DE PUNTA PUEDE O NO UTILIZARSE	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
					GUIA HIDROFILICA	SUTURAS MECANICAS	
					BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS	LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
					CANASTILLA DE DORMIA PUEDE O NO UTILIZARSE	EXAMENES DIAGNOSTICOS PRE Y POSTQUIRURGICOS	
					FLUOROSCOPIA	EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIO ESPECIALISTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
					HONORARIO ANESTESIOLOGO	OTROS PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS QUE SE REQUIERAN	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA Y DE RECUPERACION HASTA POR 6 HORAS		
					MATERIALES BASICOS		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DE ACUERDO A GUIA INSTITUCIONAL)		
3	512302-PAQ	[redacted]	PAQUETE LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	[redacted]	[redacted]	STENT DE VIA BILIAR	* PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD. * EL COLEDOSCOPIO SPYSCOP ES UN INSTRUMENTO ENDOSCOPICO QUE PERMITE ACCEDER A LA VIA BILIAR PARA EVALUAR ESTENOSIS INDETERMINADAS Y REALIZAR BIOPSIA Y LITOTRICIA E CALULOS DIFICILES DE MANEJAR POR CPRE.

					HONORARIO ESPECIALISTA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, GASTROENTEROLOGO Y ANESTESIOLOGO	ESTUDIO PATOLOGICO	
					DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTO O QUIROFANO (2 HORAS)	HOSPITALIZACIÓN	
					DERECHOS DE EQUIPO POR PROCESADOR DEL SPYGLASS (SPYSCOPE),	ATENCION INICIAL DE URGENCIA	
					SERVICIO DE LITOTRIPTOR DE LASER DE HOLMIUM	DEMAS NO MENCIONADOS EN INCLUSIONES	
					LITOTRIPTOR ELECTRO HIDRAULICO		
					DERECHOS DE EQUIPOS, FLUOROSCOPIA, CATETERES, MEDIO DE CONTRASTE		
					GUIAS PARA VIA VILIAR PERCUTANEA (2)		
					DERECHO SALA DE RECUPERACION		
					MATERIALES Y MEDICAMENTOS BASICOS UTILIZADOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					INSUMOS ESPECIALES: CATETER DE ACCESO Y DE INTRODUCCION SPYSCOPETM (1)		
					FIBRA LASER LUMENIS (1) Y/O AUTILITETH (1)		
					CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS (1)		
					BALON DE DILATACION (1)		
					BALON DE PLASTIA (1)		
					GUIA DE ALTO RENDIMIENTO (1)		
					SONDAS LIPTOTRYPCI ELECTROHIDRAULICA (2)		
					JERINGA INSUFLADORA		
					CATETER BILIAR		
4	518902-PAQ1	[illegible]	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO	[illegible]	[illegible]	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518601	PUEDE O NO QUE SE REALICE EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				518501	PUEDE O NO QUE SE REALICE ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
					INSUMOS	NO INCLUYE INTERNACION EN URGENCIAS, NI HOSPITALIZACION GENERAL, NI EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					GUIA HIDROFILICA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					PAPILOTOMO DE ARCO	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
					PAPILOTOMO DE PUNTA PUEDE O NO UTILIZARSE	SUTURAS MECANICAS	
					EMPUJADOR Y STENT BILIAR PLASTICO (CANTIDAD 1)	LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
					BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS PUEDE O NO UTILIZARSE	EXAMENES DIAGNOSTICOS PRE Y POSTQUIRURGICOS	
					FLUOROSCOPIA	EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIO ESPECIALISTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
					HONORARIO ANESTESIOLOGO	OTROS PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS QUE SE REQUIERAN	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA Y DE RECUPERACION HASTA POR 6 HORAS	MAS DE 1 STENT BILIAR PLASTICO	
					MATERIALES		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DE ACUERDO A GUIA INSTITUCIONAL)		
5	518902-PAQ2	[illegible]	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	[illegible]	[illegible]	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				518601	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
					DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					GUIA HIDROFILICA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					FLUOROSCOPIA	LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
					HONORARIO ESPECIALISTA	HOSPITAUZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
					HONORARIO ANESTESIOLOGO	EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
					HONORARIO AYUDANTIA	EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA Y DE RECUPERACION HASTA POR 6 HORAS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
					MATERIALES	STENT AUTOEXPANDIBLE	
					INTERNACION HABITACION BIPERSONAL POSTQUIRURGICA # (1 DIA) POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO		
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO CIRUJANO #1		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM)		
					STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE		

6	519503-PAQ1	[illegible]	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	[illegible]	[illegible]	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
					BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
					GUIA HIDROFILICA	SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					FLUOROSCOPIA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					HONORARIO ESPECIALISTA	LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
					HONORARIO ANESTESIOLOGO	HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
					HONORARIO AYUDANTIA	EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA Y DE RECUPERACION HASTA POR 6 HORAS	EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					MATERIALES	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
					INTERNACION HABITACION BIPERSONAL POSTQUIRURGICA # (1 DIA) POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE LA COLOCACION DE STENT	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO CIRUJANO #1		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM)		
					PAPILOTOMO		
					DILATADOR		
7	519503-PAQ2	[illegible]	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - STENT AUTOEXPLANDIBLE	[illegible]	[illegible]	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				518801	PUEDE O NO REALIZARSE EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518501	PUEDE O NO REALIZARSE ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
					INSUMOS	NO INCLUYE INTERNACION EN URGENCIAS, NI HOSPITALIZACION GENERAL, NI EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					PAPILOTOMO DE ARCO PUEDE O NO UTILIZARSE	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					PAPILOTOMO DE PUNTA PUEDE O NO UTILIZARSE	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
					GUIA HIDROFILICA PUEDE O NO UTILIZARSE	SUTURAS MECANICAS	
					BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS PUEDE O NO UTILIZARSE	LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
					ASA DE POLIPECTOMIA	EXAMENES DIAGNOSTICOS PRE Y POSTQUIRURGICOS	
					PINZA DE CUERPO EXTRANO PUEDE O NO UTILIZARSE	EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					FLUOROSCOPIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
					HONORARIO ESPECIALISTA	OTROS PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS QUE SE REQUIERAN	
					HONORARIO ANESTESIOLOGO		
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA Y DE RECUPERACION HASTA POR 6 HORAS		
					MATERIALES		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DE ACUERDO A GUIAS INSTITUCIONALES)		

PAQUETES CIRUGIA VASCULAR

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	383304-PAQ	[illegible]	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	[illegible]	[illegible]	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTIA	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					GUIA DUPLEX COLOR	HOSPITALIZACION SE FACTURARA ADICIONALMENTE.
					GUIAS HIDROFILICAS Y DE SOPORTE	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					CATETERES MULTIPROPOSITO	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO,
					INTRODUCTORES	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL, CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS,
					BALON PERIFERICO CONVENCIONAL O MEDICADO DEPENDEINENDO DE NECESAIDA	REINTERVENCIONES,
					MEDIOS DE CONTRASTE, INSUMOS, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
					CONSULTAS POST OPERATORIAS QUE EL PACIENTE REQUIERA	
2	383404-PAQ	[illegible]	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,

					HONORARIOS 2 CIRUJANOS VASCULARES Y AYUDANTIA	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					GUIA DUPLEX COLOR	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE,
					GUIAS HIDROFILICAS Y DE SOPORTE	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					CATETERES MULTIPROPOSITO	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO,
					INTRODUCTORES	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL, CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS,
					BALON PERIFERICO CONVENCIONAL O MEDICADO DEPENDEINENDO DE NECESAIDA	REINTERVENCIONES,
					MEDIOS DE CONTRASTE, INSUMOS, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
					CONSULTAS POST OPERATORIAS QUE EL PACIENTE REQUIERA	
3	383803-PAQ	[illegible]	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	[illegible]	[illegible]	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS DE TODO EL EQUIPO HUMANO PROFESIONAL,	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA,	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS POS DEL ACTO QUIRURGICO,	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					APOYO DIAGNOSTICO: IMAGENOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO BASICOS.	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO,
					ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS,	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL, CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS,
					CONTROL POST CIRUGIA A LOS 8 DIAS DE SU EGRESO	REINTERVENCIONES,
						COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
						PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
4	385720-PAQ	[illegible]	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS,	HOSPITALIZACION,
					DERECHOS DE SALA,	MARCAPASOS, STENTS, COILS, FILTRO DE VENA CAVA, TIROFIBAN, ANPLATZER,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS, COILS,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO,	MATERIAL EMBOLIZABLE,
					GUIAS, CATETERES, INTRODUCTORES, MICROGUIAS, MICROCATETERES, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	EXAMENES DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO,
					CINEANGIOGRAFIA,	APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST PROCEDIMIENTO,
						COMPLICACIONES
5	385920-PAQ	[illegible]	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	COMPLICACIONES
					HONORARIOS MEDICOS,	
					DERECHOS DE SALA,	
					INSUMOS, GUIAS, CATETERES, INTRODUCTORES, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	
					CINEANGIOGRAFIA,	
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO.	
6	392701-PAQ	[illegible]	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	ELEMENTOS UTILIZADOS EN ANESTECIA COMO TUBOS ENDOTRAQUEALES Y DE CONEXION, MASCARAS Y CATETERES INTRAVASCULARES,
					HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE,	MATERIALES DE SUTURA, ANESTESICOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA,	ESTANCIA,
					MATERIALES BASICOS DE QUIROFANO.	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES CONSUMIDOS EN EL ACTO QUIRURGICO PARA LAS CIRUGIAS CLASIFICADAS EN LOS GRUPOS 20 A 2SEGUN EL MANUAL TARIFARIO DEL DECRETO 2423/96 (SOAT) VIGENTE
						KIT DE ENDOPROTESIS (INJERTOS, INTRODUCTORES, GUIAS, BALONES, EXTENSIONES, COILS, STENTS), BISTURI ARMONICO, FILTRO DE PROTECCION CAROTIDEA, PARCHE CAROTIDEO, SHUNT CAROTIDEO
						DISPOSITIVOS Y/O MEDICAMENTOS UTILIZADOS POR COMPLICACION O HALLAZGO INTRAOPERATORIO DIFERENTE AL QUE OCASIONO LA CIRUGIA
						REINTERVENCIONES
7	392803-PAQ	[illegible]	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	[illegible]	[illegible]	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS DE TODO EL EQUIPO HUMANO PROFESIONAL,	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA,	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS POS DEL ACTO QUIRURGICO,	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					CONTROL POST CIRUGIA A LOS 8 DIAS DE SU EGRESO.	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO,
						PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL, CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS,
						REINTERVENCIONES,
						COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
						PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
8	395030-PAQ	[illegible]	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES (CIRUGIA VASCULAR)	[illegible]	[illegible]	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS,	HOSPITALIZACION,
					DERECHOS DE SALA,	ANESTESIOLOGO,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA,

					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO,	MARCAPASOS,
					GUIAS,	STENTS,
					CATETERES,	COILS,
					INTRODUCTORES,	FILTRO DE VENA CAVA,
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	TIROFIBAN,
					CINEANGIOGRAFIA,	ANPLATZER,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO,	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS,
					11 BALON PERIFERICO CONVENCIONAL	EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO,
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST
						PROCEDIMIENTO,
						COMPLICACIONES
9	395080-PAQ	[illegible]	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	[illegible]	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS,	HOSPITALIZACION,
					DERECHOS DE SALA,	ANESTESIOLOGO,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO,	MARCAPASOS,
					GUIAS,	STENTS,
					CATETERES,	COILS,
					INTRODUCTORES,	FILTRO DE VENA CAVA,
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	TIROFIBAN,
					CINEANGIOGRAFIA,	ANPLATZER,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO,	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS,
					BALON PERIFERICO CONVENCIONAL	EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO,
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST
						PROCEDIMIENTO,
						COMPLICACIONES
10	395301-PAQ	[illegible]	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTIA,	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					GUIA DUPLEX COLOR,	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE,
					GUIAS HIDROFILICAS Y DE SOPORTE,	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					CATETERES MULTIPROPOSITO,	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO,
					INTRODUCTORES,	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL, CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS,
					BALON PERIFERICO CONVENCIONAL O MEDICADO DEPENDEINENDO DE NECESAIDA,	REINTERVENCIONES,
					COILS,	COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
					INSUMOS,	
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	
					11 CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	
					1CONSULTAS POST OPERATORIAS QUE EL PACIENTE REQUIERA	
11	399701-PAQ	[illegible]	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	399701	PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	COMPLICACIONES
					AGENTES ESCLEROSANTES	
12	872202-PAQ	[illegible]	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	COMPLICACIONES
13	874311-PAQ	[illegible]	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	874311	FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST
					HONORARIOS MEDICOS	HOSPITALIZACION
					DERECHOS DE SALA	ANESTESIOLOGO
					MEDIOS DE CONTRASTE	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO	MARCAPASOS
					GUIAS	STENTS
					CATETERES	COILS
					INTRODUCTORES	FILTRO DE VENA CAVA
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	TIROFIBAN
					CINEANGIOGRAFIA	ANPLATZER
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS
						EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						COMPLICACIONES
14	876241-PAQ	[illegible]	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA (CIRUGIA VASCULAR)	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA (CIRUGIA VASCULAR)	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST
					HONORARIOS MEDICOS	HOSPITALIZACION
					DERECHOS DE SALA	ANESTESIOLOGO
					MEDIOS DE CONTRASTE	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO	MARCAPASOS
					GUIAS	STENTS
					CATETERES	COILS
					INTRODUCTORES	FILTRO DE VENA CAVA
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	TIROFIBAN
					CINEANGIOGRAFIA	ANPLATZER
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS
						EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						COMPLICACIONES

15	878111-PAQ	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST
					HONORARIOS MEDICOS	HOSPITALIZACION
					DERECHOS DE SALA	ANESTESIOLOGO
					MEDIOS DE CONTRASTE	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO	MARCAPASOS
					GUIAS	STENTS
					CATETERES	COILS
					INTRODUCTORES	FILTRO DE VENA CAVA
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	TIROFIBAN
					CINEANGIOGRAFIA	ANPLATZER
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS
						EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX.)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						COMPLICACIONES

PAQUETES GASTROINTESTINAL

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	439004-PAQ	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA. *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *TIEMPO QUIRURGICO: 5 HORAS ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 7 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K, POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA *GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN *CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP
						1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN
						PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K
						ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA.	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)
						ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA
						HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.
						DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS
						DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.
						VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI: 1 DIA
						CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA
						INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	HOSPITALIZACION EN PISO: 7 DIAS
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K, POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				458102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
							ATENCION DE URGENCIAS
							INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA
							AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
							BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
							NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
							MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
							ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
							NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS

						DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
2	439001-PAQ	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K 1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. 1 SET DE HEMOLOCK MORADOS PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE TIEMPO QUIRÚRGICO: 4 HORAS ESTANCIA UCI: 1 DIA ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 6 DIAS LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGIA GASTRO INTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	HOSPITALIZACION EN PISO: 6 DIAS	
				405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGIA GASTRO INTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA		
3	438102-PAQ	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA.	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	

					CONTROL POS QUIRURGICO #1	HOSPITALIZACIÓN EN PISO: 5 DIAS	MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA. *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *TIEMPO QUIRURGICO: 4 HORAS Y MEDIO ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 5 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	
				437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
4	438101-PAQ	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE *TIEMPO QUIRURGICO: 4 HORAS Y MEDIO ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 6 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE
					1 set de Hemolock Morados	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					Pinza para Hemolock morados	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					Alexis wound retractor Talla L	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					Energia avanzada laparoscopica	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM PROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	HOSPITALIZACION EN PISO: 6 DIAS	
				437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO	

						CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL) EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
5	424203-PAQ	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO) POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSIÓN A ABIERTA EN EL PROCESO		ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE APAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 10 A 11 RECARGAS. *2 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS 2 SETS (UNO PARA ABDOMEN Y EL SEGUNDO EN TORAX) *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *2 DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *1 SUTURA MECANICA CIRCULAR 21 O 23 MM. *TIEMPO CIRUGIA: 7 HORAS *ESTANCIA UCI: 3 DIAS *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 3 DIAS ESTANCIA *HOSPITALIZACION: 7 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA
					2 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 10 A 11 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCÓPICOS 2 SETS (UNO PARA ABDOMEN Y EL SEGUNDO EN TORAX)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	2 DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					VALORACIÓN PRE ANESTESICA # 1	1 SUTURA MECANICA CIRCULAR 21 O 23 MM.	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA UCI: 3 DIAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 3 DIAS ESTANCIA	
				428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	HOSPITALIZACION: 7 DIAS	
				425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	

					VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP
					RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	ATENCION DE URGENCIAS	
					ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
				425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				426201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
6	457301-PAQ	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS *461301 COLOSTOMIA VIA ABIERTA *POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE *MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS, INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	ATENCION DE URGENCIAS	
				590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION	

						NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
7	405405-PAQ	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS *POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
8	457501-PAQ	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	Z AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	

					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
				405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
9	459402-PAQ	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	

						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
10	486202-PAQ	486202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*Por este procedimiento los insumos avanzados que se necesitan *kit de laparoscopia avanzada (dos pinzas intestinales, 3 pinzas grasper, 1 disector de maryland, 1 pinza extractora) *filtro de verde indocianina en torre 4K *1 ampolla de verde indocianina. (*) *1 ampolla de verde indocianina. *Engrapadora laparoscópica *set de recargas 60 mm o 45 mm aprox. de 5 recargas. (6 recargas en el caso de seccion intestinal adicional) *set se sutura circular (25, 29, 33) *1 set de Hemolock Morados *Pinza para Hemolock morados *Alexis wound retractor Talla M con tapa o L si hay necesidad de conversion *Set puerto transanal uno *kit de trocar laparoscopicos *Energia avanzada laparoscopica *Drenaje siliconado activo tipo Jackson pratt ¼ de 400 cc. o tipo Blake. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET PUERTO TRANSANAL UNO	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
11	485401-PAQ	485401	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	

					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	*1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *SET PUERTO TRANSANAL UNO *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET PUERTO TRANSANAL UNO	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
12	485001-PAQ	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PÉLVICAS POSTERIORES	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *SET PUERTO TRANSANAL UNO *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET PUERTO TRANSANAL UNO	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	

						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	

PAQUETES GINECOLOGIA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	750303-PAQ	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	ATENCION DE URGENCIAS	NOTA: EL HOSPITAL OFERTA IVE DESDE 12 SEMANAS HASTA LA 20 SEMANAS
					HONORARIOS DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO (HONORARIO MEDICO (GINECOLOGIA), DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTO O PARTOS, DERECHO DE SALA DE RECUPERACION, INSTRUMENTACION)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS EN SALA DE PARTOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					(INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION O PARA MANEJO DE COMPLICACIONES OBSTETRICAS	
					INTERNACION HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL # (2) POS QUIRURGICA.	PACIENTES DE ALTO RIESGO ANESTESICO	
					MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA PROCESO DE INDUCCION (MISOPROSTOL), ANALGESICOS CONVENCIONALES (ACETAMINOFEN, DIPIRONA), SOLUCIONES DE MANTENIMIENTO (LACTATO RINGER)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	
					AYUDAS DIAGNOSTICAS PARA LA MADRE	ANALGESIA EPIDURAL PARA PARTO Y/O POSTQUIRURGICA	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NO INCLUYE POMEROY, MIRENA O CUALQUIER OTRO METODO DIFERENTE A LOS MENCIONADOS EN LAS INCLUSIONES	
				906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (ANTICONCEPCION) (GINECOLOGIA)	CUM 20069479-2 - LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO (PARA PLANIFICACION FAMILIAR)	
				861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	13 DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	
				890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA #1		
				891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO #1		
				750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE		

PAQUETES HEPATOBILIAR

No	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	517301-PAQ	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	TIJERAS DE DISECCION HARMONICO FOCCUS	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK * TIJERAS DE DISECCION HARMONICO FOCCUS *DILATADORES CORONARIOS *CANULA DE VESSEL *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) * SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) * VYCRIL 4-0 (4)
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	CANULA DE VESSEL	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM(4)	
					PDS 6-0 (15)	TISSEAL 4ML (1)	
					PDS 4-0 (5)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	DRENES DE BLAKE (2)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS	
					PROLENE 1 (4)	HOSPITALIZACION 7 DIAS	
					VYCRIL 4-0 (4)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	

					DISPONIBILIDAD DE ARCO EN C PARA FLUOROSCOPIA SOLO FACTURAR HASTAS 5 FLUOROSCOPIAS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	*GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM(4) *TISSEAL 4ML (1) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *DRENES DE BLAKE (2) *VESSEL LOOPS (3) *DISPONIBILIDAD DE ARCO EN C PARA FLUOROSCOPIA *TIEMPO QUIRURGICO: 8 HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS *HOSPITALIZACION 7 DIAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS, INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				519101	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
				514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	ERTAPENEM	
				512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA		
				512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA		
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
				514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA		
2	527201-PAQ	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	LIGASURE SMALL JAW	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK *LIGASURE SMALL JAW *DILATADORES CORONARIOS *CANULA DE VESSEL *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) *SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) *VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *TISSEAL 4ML (1) *DRENES DE BLAKE ¼ 400CC (2) *VESSEL LOOPS (3) *LIGACLIPS LARGE (1) *LIGACLIPS MEDIUM (2) *TIEMPO QUIRURGICO: 8 HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 5 DIAS *HOSPITALIZACION 10 DIAS
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	CANULA DE VESSEL	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4)	
					PDS 6-0 (15)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PDS 4-0 (5)	TISSEAL 4ML (1)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	DRENES DE BLAKE ¼ 400CC (2)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	UCI POSTQUIRURGICA 5 DIAS	
					PROLENE 1 (4)	HOSPITALIZACION 10 DIAS	
					VYCRIL 4-0 (4)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					LIGACLIPS LARGE (1)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					LIGACLIPS MEDIUM (2)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS, INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
				513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	ERTAPENEM	
				512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA		
				544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		

				522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
3	525201-PAQ	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	LIGASURE SMALL JAW	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK *LIGASURE SMALL JAW *DILATADORES CORONARIOS *CANULA DE VESSEL *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) *SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) *VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (2) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *DRENES DE BLAKE (2) *VESSEL LOOPS (3) *SONDA NELATON CALIBRE 6FR (1) Y 8 FR(1) *EN CASO DE REALIZARSE POR LAPAROSCOPIA, TORRE DE LAPAROSCOPIA, LIGASURE MARYLAND *TIEMPO QUIRURGICO: 6HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS *HOSPITALIZACION 7 DIAS
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	CANULA DE VESSEL	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (2)	
					PDS 6-0 (15)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PDS 4-0 (5)	DRENES DE BLAKE (2)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	EN CASO DE REALIZARSE POR LAPAROSCOPIA, TORRE DE LAPAROSCOPIA, LIGASURE MARYLAND	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS	
					PROLENE 1 (4)	HOSPITALIZACION 7 DIAS	
					VYCRIL 4-0 (4)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					SONDA NELATON CALIBRE 6FR (1) Y 8 FR(1)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
4	514002-PAQ	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA	INSUMOS *Torre de laparoscopia *Mesa radiolUcida para toma de colangiografia *Ligasure Maryland *Canastillas de laparoscopia para extracciOn de cAlculos *Equipo de colangiografia laparocopica *Instrumental quirUrgico de laparoscopia avanzada *Trocar plAstico de 12mm (2) *Trocar plAstico de 5mm (2) *EndoGrapadora Echelon 60 mm *Recarga endograpadora blanca (2) *ApOsito hemostAtico Surgicel snow(2) *Drenes de Blake (1) *Disponibilidad de Arco en C para fluoroscopia *TIEMPO QUIRURGICO: 8HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 2 DIAS *HOSPITALIZACION 5 DIAS
					MESA RADIOLUCIDA PARA TOMA DE COLANGIOGRAFIA	LIGASURE MARYLAND	
					EQUIPO DE COLANGIOGRAFIA LAPAROCOPICA	CANASTILLAS DE LAPAROSCOPIA PARA EXTRACCION DE CALCULOS	
					TROCAR PLASTICO DE 12MM (2)	INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE LAPAROSCOPIA AVANZADA	
					TROCAR PLASTICO DE 5MM (2)	ENDOGRAPADORA ECHELON 60 MM	
					DISPONIBILIDAD DE ARCO EN C PARA FLUOROSCOPIA SOLO FACTURAR HASTAS 5 FLUOROSCOPIAS	RECARGA ENDOGRAPADORA BLANCA (2)	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL SNOW(2)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	DRENES DE BLAKE (1)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	UCI POSTQUIRURGICA 2 DIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	HOSPITALIZACION 5 DIAS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				512104	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR COLEDOCOTOMIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
				502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	

						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
5	512601-PAQ	512601	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	EQUIPO DE ASPIRADOR/DISECTOR ULTRASONICO SONOCA	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK *EQUIPO DE ASPIRADOR/DISECTOR ULTRASONICO SONOCA *ECOGRAFO EN QUIROFANO *LIGASURE MARYLAND *DILATADORES CORONARIOS *TORNIQUETE DE RUMEL (MEDTRONIC REF 79020) (2) *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) *SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) *VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *DRENES DE BLAKE (2) *VESSEL LOOPS (3) *LIGACLIPS LARGE (1) *LIGACLIPS MEDIUM (2) *LIGACLIPS SMALL (2) *TISSEAL 8 ML (1) *GRAPADORA POWERED 35MM *RECARGA POWERED VASCULAR 35MM (2) *NOTA: ANESTESIOLOGO CARDIOVASCULAR O HEPATOBILIAR REQUIERE MONITORIA INVASIVA LINEA ARTERIAL, CATETER CENTRAL Y ANALGESIA PERIDURAL *TIEMPO QUIRURGICO: 8HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS *HOSPITALIZACION 10 DIAS
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR; RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	LIGASURE MARYLAND	
					ECOGRAFO EN QUIROFANO	TORNIQUETE DE RUMEL (MEDTRONIC REF 79020) (2)	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4)	
					PDS 6-0 (15)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PDS 4-0 (5)	DRENES DE BLAKE (2)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	TISSEAL 8 ML (1)	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	GRAPADORA POWERED 35MM	
					PROLENE 1 (4)	RECARGA POWERED VASCULAR 35MM (2)	
					VYCRIL 4-0 (4)	NOTA: ANESTESIOLOGO CARDIOVASCULAR O HEPATOBILIAR REQUIERE MONITORIA INVASIVA LINEA ARTERIAL, CATETER CENTRAL Y ANALGESIA PERIDURAL	
					LIGACLIPS LARGE (1)	UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS	
					LIGACLIPS MEDIUM (2)	HOSPITALIZACION 10 DIAS	
					LIGACLIPS SMALL (2)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
				513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	ERTAPENEM	
				401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO		
				405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA		

PAQUETES MADRE CANGURO

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	990213-PAQ1	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD	990213	**PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD**		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (3)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA - TAMIZAJE CARDIACO (5)		

					BILIRRUBINA PERCUTANEA (BILI CHECK) (1)		
					GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA) (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA, ADAPTACIoN AMBULATORIA AL INGRESO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA, CONSEJERIA DE ENFERMERIA, ADAPTACIoN CANGURO AMBULATORIO,		
					TALLER PARA PADRES (6)		
2	990213-PAQ2	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD	990213	**PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD**		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA - TEST GRIFFITH (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (2)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (2)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA, ADAPTACIoN AMBULATORIA AL INGRESO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA, ADAPTACIoN CANGURO AMBULATORIO,		
					TALLER PARA PADRES (4)		
3	990213-PAQ3	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD	990213	**PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD**		
				890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
					PEDIATRICA - TEST NEUROLOGICO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (2)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (2)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (2)		
					EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		
4	990213-PAQ4	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD	990213	**PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD**		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA - TEST GRIFFITH (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA - ESCALA DEL DESARROLLO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (1)		
					EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		
5	990213-PAQ5	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD	990213	**PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD**		
				890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
					PEDIATRICA - TEST NEUROLOGICO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (1)		
6	990213-PAQ6	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD	990213	**PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD**		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA - TEST GRIFFITH (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (1)		
7	990213-PAQ7	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD	990213	**PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD**		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA - ESCALA DEL DESARROLLO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (1)		
8	990213-PAQ8	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD	990213	**PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD**		
				890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
					PEDIATRICA - TEST NEUROLOGICO (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA,		
					TALLER PARA PADRES (CEREMONIA DE GRADUACION) (4)		
					EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		

PAQUETES MEDICINA DEL DOLOR

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	031104-PAQ	031104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA	031104	**RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA**	**Interconsultas**
					Derechos de sala cirugia	**Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos**
					Recuperación	**Complicaciones**

					Derechos de equipo (intensificador de Imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles (nervios)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 dias	
2	039001-PAQ	039001	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	BOMBA ELASTOMERICA O BOMBA DE PCA (OSPIRA),
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/PERIFIX G-18, SUTURAS, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
3	039101-PAQ	039101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	039101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE, ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES, HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS.	
4	039102-PAQ	039102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	039102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE, ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES, HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS	
5	039201-PAQ	039201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugia	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de Imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 dias	
6	039202-PAQ	039202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugia	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de Imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles o 3 nervios	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 dias	
7	039203-PAQ	039203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugia	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de Imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles (nervios)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 dias	
8	039204-PAQ	039204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugia	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de Imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles o 3 nervios	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 dias	
9	048101-PAQ	048101	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO (ANESTESIOLOGIA)	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C.	

					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
10	048201-PAQ	048201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO (ANESTESIOLOGIA)	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					1,HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO N° 21G*100 PUNTA BISEL, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ECOGRAFIA,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
11	048202-PAQ	48202	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	048202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO N° 21G*100 PUNTA BISEL, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ECOGRAFIA,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
12	048203-PAQ	048203	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	048203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO N° 21G*100 PUNTA BISEL, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ECOGRAFIA,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
13	048301-PAQ	048301	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	048301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS (FACETA O NIVEL ADICIONAL) (ALGESIOLOGO)	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
14	048401-PAQ	048401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	048401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	CONCULTA DE PRIMERA VEZ
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS DESCRITAS EN EL INCLUYE,
					2,MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					4,IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
15	048402-PAQ	048402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	048402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
16	048403-PAQ1	048403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	048403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
17	048403-PAQ2	048403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)	048403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.

					DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C.	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
					INCLUYE TRATAMIENTO ANALGESIA DE 1 A 3 FACETAS - HASTA 3 NIVELES (SE LIQUIDA POR VIAS DE ACCESO)	
18	048404-PAQ	48404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	048404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANTIBIOTICO, ANALGESICO, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, PERIFIX G-18, GASAS, GUANTES),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGICA CON ARCO EN C.	
19	053102-PAQ	53102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL (ANESTESIOLOGIA)	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGICA CON ECOGRAFIA.	
20	053103-PAQ	053103	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGICA CON ECOGRAFIA.	
21	053108-PAQ	053108	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C.	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
22	053111-PAQ	53111	PAQUETE BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C.	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
23	053112-PAQ	053112	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C.	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
24	053114-PAQ	053114	PAQUETE BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C.	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
25	053115-PAQ	053115	PAQUETE BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.

					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
28	861805-PAQ	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
27	861905-PAQ	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	

PAQUETES NEFROLOGIA

No	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2705	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	890292-PAQ	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)	BIOPSIAS, NI PATOLOGIAS DE ALTA COMPLEJIDAD COMO C4D, INMUNOHISTOQUIMICA, POLIOMA VIRUS, CARGA VIRAL DE CUALQUIER PATOLOGIA QUE EL MEDICO CONSIDERE NECESARIA.	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES: SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD. OBSERVACION: * TENIENDO EN CUENTA LO CONSAGRADO EN LA RESOLUCION 5395 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2013 EN SU ARTICULO 8 "REUNIONES Y ACTAS", DONDE SE SE ESTABLECE QUE LAS ASEGURADORAS RESPONSABLES DE LA COBERTURA DE ATENCION DEL PACIENTE DE TRASPLANTES DEBERA GARANTIZAR LA RESPUESTA A LAS SOLICITUDES DE TECNOLOGIA EN SALUD NO POS (MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS) DENTRO DE LOS 2 DIAS HABILES SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA RADICACION, LAS EPS DEBEN CUMPLIR A CABALIDAD ESTE PARAMETRO DE TIEMPO DEFINIDO POR LA NORMA Y ESPECIALMENTE EN LOS PACIENTES TRASPLANTADOS DE MEDULA OSEA.
					LABORATORIOS: HEMOGLOBINA GLICOSILADA, HEMOGRAMA, GLICEMIA, PARCIAL DE ORINA, CREATININA, , BILIRRUBINA, SODIO, CLORO, POTASIO, COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL, TRIGLICERIDOS, ACIDO URICO, PT, PTT, NITROGENO UREICO, GAMAGLUTIL TRANSFERASA, FOSFATASA ALCALINA, ALBUMINA, ALT, AST, CALCIO, FOSFORO, MAGNESIO, UROCULTIVO, ORINA DE 24 HORAS UNICAMENTE PARA REVISAR DEPURACION DE CREATININA Y PROTEINURIA, CREATININA EN ORINA OCASIONAL, PROTEINA EN ORINA ESPONTANEA, ERITROSEDIMENTACION, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, HEMATOCRITO. LOS EXAMENES SE HACE LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS DENTRO DEL MISMO MES.	ANTIGENO CMV.	
					CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA NEFROLOGO, CIRUJANO DE TRASPLANTE Y PSICOLOGA DE LA UNIDAD DE TRASPLANTES LAS VECES QUE SEA NECESARIO DENTRO DEL MISMO MES.	NIVELES DE CICLOSPORINA O NIVELES DE TACROLIMUS	
						NO CUBRE MEDICAMENTOS.	
						NO INCLUYE VALORACION CON OTROS ESPECIALISTAS DIFERENTES A LOS MENCIONADOS EN LAS INCLUSIONES.	
						NO INCLUYE LA REALIZACION DE GASES ARTERIALES O VENOSOS.	
						EN EL SEGUIMIENTO POSTRASPLANTE NO SE INCLUYEN EXAMENES DIFERENTES A LOS RELACIONADOS EN LAS INCLUSIONES.	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						RADIOGRAFIA DE TORAX, ECOGRAFIA RENAL	

PAQUETES ORTOPEDIA

1	839101-PAQ	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/2, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	

					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,		
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.		

PAQUETES RADIO ONCOLOGÍA

1	922443-PAQ	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)		
					DELIMITACION DE ORGANOS DE RIESGO #1		
					PLANEACION COMPUTARIZADA: CALCULO VOLUMENES #1		
					PLANEACION COMPUTARIZADA: CALCULO DOSIMETRICO #1		
					APROBACION DEL TRATAMIENTO #1		
					RADIOTERAPIA CONFORMAL O CONFORMACIONAL,		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
2	922444-PAQ	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)		
					DOSIMETRIA DEL TRATAMIENTO #1		
					APROBACION DEL TRATAMIENTO #1		
					RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) GUIADA POR IMaGENES (IGRT),		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
3	922504-PAQ	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)		
					SIMULACION, DELIMITACION CLINICA Y PRESCRIPCION		
					DOSIMETRIA DE TRATAMIENTO		
					EVALUACION Y APROBACION DEL TRATAMIENTO (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO)		
					RADIOTERAPIA CON ELECTRONES CAMPO UNICO BOOST MAMA		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
4	922505-PAQ1	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO		
					SIMULACIoN CLINICA Y PRESCRIPCION (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					DELIMITACION DE ORGANOS DE RIESGO #1		
					CALCULO DE VOLUMENES #1		
					DOSIMETRIA DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO Y APROBACION (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO) #1		
					TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES		
					(PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) #20		
					DELIMITACION DE ORGANOS DE RIESGO #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
5	922505-PAQ2	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES		
					SIMULACION (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO)		
					TRATAMIENTO CON ELECTRONES		
					PLANEACION COMPUTARIZADA (DELIMITACION DE ORGANOS, CALCULO DOSIMETRICO) #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
6	923104-PAQ1	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		

					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0.5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE(aCIDO GADOPENTeTICO)(15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 -GLOBAL(B3) #1		
					SESION PARA COLOCACION DEL MARCO ESTEREOTAXICO - FISICO MEDICO - RADION ONCOLOGO #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1.		
7	923104-PAQ2	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		
					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0 5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE(aCIDO GADOPENTeTICO)(15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 -GLOBAL(B3) #1		
					MASCARA DE CEROBOAN #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #4		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
8	923104-PAQ3	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		
					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0.5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE(aCIDO GADOPENTeTICO)(15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 -GLOBAL(B3) #1		
					MASCARA DE CEROBOAN #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		

					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1.		
9	923105-PAQ	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		
					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0.5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE (aCIDO GADOPENTeTICO) (15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 -GLOBAL(B3) #1		
					MASCARA DE CEROBOAN #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #4		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		

PAQUETES RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

1	389107-PAQ	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE VASCULAR PARA HEMODIALISIS	HONORARIOS DE ANESTESIA	* PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD. * PROCEDIMIENTO DONDE SE IMPLANTA UN DISPOSITIVO (CATETER) A NIVEL CENTRAL.
					HONORARIOS MEDICOS CIRUJANO	INSUMOS DE ANESTESIA	
					DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTO ESPECIAL	CONSULTA INICIAL E INTERCONSULTA INICIAL	
					INSUMOS BASICOS Y MEDICAMENTOS EN SALA	CURACIONES	
					INSUMOS ESPECIALES: CATETER IMPLANTABLE, SISTEMA DE POSICIONAMIENTO		
					GUIA ECOGRAFICA		
					HASTA 4 CONTROLES POST IMPLANTE		

PAQUETES RETROPERITONEO

1	541504-PAQ	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L *ENERGIA AVANZADA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *TIEMPO QUIRURGICO: 4 HORAS *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA *HOSPITALIZACION EN PISO: 5 DIAS
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					ENERGIA AVANZADA	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	HOSPITALIZACION EN PISO: 5 DIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO	
				541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE	

					PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
2	549004-PAQ	549004	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	549004	COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
3	542102-PAQ	542102	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
4	437102-PAQ	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICION *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICION	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y	ATENCION DE URGENCIAS	

					ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
				439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
5	461302-PAQ	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)		
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION		
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION		
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1		
					CONTROL POS QUIRURGICO #1		
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA		
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA		
				460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		

PAQUETES TEJIDOS BLANDOS

1	833001-PAQ	833001	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL: 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
2	833002-PAQ	833002	PAQUETE RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA ,MUSCULO , TENDON O SINOVIAL: 833002 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
3	867203-PAQ	867203	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS

					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
4	405304-PAQ	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
5	405306-PAQ	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
6	405304-PAQ2	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM

7	397803-PAQ	397803	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
8	849501-PAQ	849501	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE PIERNA	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
9	849701-PAQ	849701	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE BRAZO	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM

PAQUETES UCI

1	890603-PAQ	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS (UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS)	890603	DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS		PACIENTE CANDIDATO PARA RESCTE DE ORGANOS COMO DONADOR DE TRANSPLANTE
				890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
				881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA)		
				881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)		
				903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) MAS LACTATO (SOPORTE TERAPEUTICO)		
				903805	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)		

				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
				903833	FOSFATASA ALCALINA		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (LABORATORIO CLINICO)		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)		
				903856	NITROGENO UREICO		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
				907106	UROANALISIS		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA		
				882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS		
				882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
				903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
				903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
				911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA		
				911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		
				110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS		
					MEDICAMENTOS		
					INSUMOS		

PAQUETES UCIN

1	998101-PAQ	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	APLICA PARA HIPOTERMIA TERAPEUTICA EN RECIEN NACIDOS CON ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA
				891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO CONTINUO POR 24 HORAS	MANTA TERMICA	
				998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL (ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO NIRS POR 24 HORAS)		

PAQUETES UROLOGIA

1	605101-PAQ	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				578701	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
2	555721-PAQ	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
3	554111-PAQ	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC

					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				405406	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
				554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
				558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	ERTAPENEM
4	558730-PAQ	558730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
5	592007-PAQ	592007	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
6	564211-PAQ	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
7	564130-PAQ	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS

					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
8	602005-PAQ	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	COMPLICACIONES
					HONORARIOS DE CIRUJANO (UROLOGO 1)	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					HONORARIOS DE AYUDANTE (UROLOGO 2)	RECARGO DE ANESTESIA
					EQUIPO LASER MULTIPULSE HOPLUS JENA SURGICAL DE TERCERA GENERACION DE 150 W	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					MORCELADOR MULTICUT SOLO MARCA JENA SURGICAL	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					RESECTOSCOPIO DE LASER PARA ENUCLEACION PROSTATICA DE PROSTATA DE 26 FR MARCA RZ MEDIZINTECHNIK	VALORACION PRE ANESTESICA
					FIBRA DE LASER HOLMIUM DE 500 MC	AQUELLO QUE NO ESTA EXPLICITAMENTE DESCRITO EN INCLUSIONES
					MORCELOSCOPIO PARA ENUCLEACION PROSTATICA ENDOSCOPICA 26 FR MARCA RZ MEDIZINTECHNIK	
					HONORARIOS DE CIRUJANO Y AYUDANTE	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	
					INSTRUMENTACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	
9	584602-PAQ	584602	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	COMPLICACIONES
					HONORARIO CIRUJANO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					HONORARIOS AYUDANTE	RECARGO DE ANESTESIA
					REALIZACION DE INJERTOS Y COLGAJOS	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CISTOSCOPIA FLEXIBLE	VALORACION PRE ANESTESICA
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	AQUELLO QUE NO ESTA EXPLICITAMENTE DESCRITO EN INCLUSIONES
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	
					INSTRUMENTACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	
				584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	
				584603	URETROPLASTIA PERINEAL	
				573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	
10	555103-PAQ	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	Parche pericar Bovi
					Honorarios mEdicos (Cirujano, AnestesiOlogo y Ayudante)	Hospitalizacion y Medicamentos
					Derechos de sala de cirugia	Hemoderivados
					Derecho sala de recuperaciOn	Banco de sangre
					InstrumentaciOn	PlasmaferesIs ni sus insumos, materiales, pruebas de banco de sangre que sean necesarias para su realizaciOn
					Derecho de equipo de laparoscopio	Estudios de patologia, histopatolOgicos, inmunohistoquimica
					Pinza hemolook	Complicaciones mEdicas o quirUrgicas
					Pinza desechable Ligasure - Meryland	No incluye insumos VAC
					Clip Endo Polimero No.12	
					Hemolook violeta x4	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	
				558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA	
11	558720-PAQ	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					CATETER URETRAL Y RECTAL	VALORACION PRE ANESTESICA
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
12	558740-PAQ	558740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					CATETER URETRAL	VALORACION PRE ANESTESICA
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
13	583102-PAQ	583102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	583102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	COMPLICACIONES.
					HONORARIO MEDICO (CIRUJANO)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					HONORARIO MEDICO (ANESTESIOLOGO)	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					AYUDANTIA	BANCO DE SANGRE.

					DERECHOS DE SALA	VALORACION PRE ANESTESICA
					MATERIALES (USO DE URETEROSCOPIO Y Y CATETER DOBLE J 5,0 X 24)	
14	563311-PAQ	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
				563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
						VALORACION PRE ANESTESICA
15	564121-PAQ	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
					CATETER DE RENOSCOPIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
					INCLUYE RETIRO DE CATETER EN SEGUNDO TIEMPO	VALORACION PRE ANESTESICA
16	580051-PAQ	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
				563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
						VALORACION PRE ANESTESICA
17	583103-PAQ	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					CATETER URETRAL Y RECTAL	VALORACION PRE ANESTESICAA
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO #1	
					LASER HOMIUM	
18	592002-PAQ	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					CATETER URETRAL	HOSPITALIZACION
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
					USO DE NEFROSCOPIO	
					LITOFRAGMENTADORES	
19	592006-PAQ	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					CATETER URETRAL	HOSPITALIZACION
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
					USO DE NEFROSCOPIO	
					LITOFRAGMENTADORES	
20	592103-PAQ	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
					CATETER DOBLE J,	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR

					INCLUYE RETIRO DE CATETER EN SEGUNDO TIEMPO	VALORACION PRE ANESTESICA
21	592204-PAQ	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PREQUIRURGICOS NI INTRAOPERAOTORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CAMISA FLEXOR
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO)	VALORACION PRE ANESTESICA
					FIBRA LASER	
				563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	
22	592401-PAQ	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
					CATETER DOBLE J,	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
					INCLUYE RETIRO DE CATETER EN SEGUNDO TIEMPO	VALORACION PRE ANESTESICA
23	598001-PAQ	598001	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES,
					URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE,
					MATERIALES (USO DE URETEROSCOPIO)	VALORACION PRE ANESTESICA
					CATETER DOBLE J CON AGUJA 4.8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF. M0061752520	HOSPITALIZACION
24	892001-PAQ	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CATETER URETRAL Y RECTAL	VALORACION PRE ANESTESICA
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO	

CLINICA DE OBESIDAD

129A02	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL)	POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890235-BAR	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	PREQUIRURGICA O PROGRAMACION QUIRURGICA - VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 8 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 180 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 8 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 180 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO

ACTA 083– ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso contratación Directa **PN RASES No.4 CD 075/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. . 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA."**

890284	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS - VISTO BUENO PARA CX	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 120 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890244	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890344	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890266	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890228	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	PREANESTESIA	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890264	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890364	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903868	903868	TRIGLICERIDOS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904921	904921	TIROXINA LIBRE	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903856	903856	NITROGENO UREICO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
907106	907106	UROANALISIS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903703	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903105	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)

903803	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
895101	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903868	903868	TRIGLICERIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904921	904921	TIROXINA LIBRE	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903856	903856	NITROGENO UREICO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
907106	907106	UROANALISIS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903703	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903105	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903803	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
895101	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903801	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903706	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903833	903833	FOSFATASA ALCALINA	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
441302	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
151808MNC010408	19967363	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
151808MNC01067460ACT	20064594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)

151808MNC01031514ACT	19996829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
151802MQG018752	20152380	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED)		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
		DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
		MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
449602	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
449601	449601	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
438401	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
438402	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 180	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 181	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 182	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903868	903868	TRIGLICERIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 183	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 184	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903856	903856	NITROGENO UREICO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 185	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 186	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903803	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 187	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 188	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 189	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 190	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 191	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 192	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO

PAQUETES CLINICA DE OBESIDAD

1	449602-PAQ	449602	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3. NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6. COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 8	9. LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10. HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11. EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	
				890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12. EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13. MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	

				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		
				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4		
				903818	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903868	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904921	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903856	NITROGENO UREICO # 4		
				907106	UROANALISIS # 2		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4		
				903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2		
				903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2		
				903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] # 4		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		
				903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] # 1		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA # 2		
				903833	FOSFATASA ALCALINA # 2		
				441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA # 1		
				19967363	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM # 1		
				20064594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO # 6		
				19996829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1637 O BISTURI ARMONICO # 1		
				20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED) # 1		
					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				449602	BAIPAS O DERIVACIÓN O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		
2	449601-PAQ	449601	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3. NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6. COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9. LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10. HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11. EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	
				890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12. EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13. MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	

				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		
				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4		
				903818	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903868	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904921	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903856	NITROGENO UREICO # 4		
				907106	UROANALISIS # 2		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4		
				903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2		
				903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2		
				903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903881	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] # 4		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		
				903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] # 1		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA # 2		
				903833	FOSFATASA ALCALINA # 2		
				441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA # 1		
				19967363	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM # 1		
				20064594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO # 6		
				19896829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO # 1		
				20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED) # 1		
					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				449601	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA		
3	438402-PAQ	438402	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) POR LAPAROSCOPIA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3. NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6. COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9. LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10. HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11. EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	
				890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12. EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13. MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	

				890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		
				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4		
				903816	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903868	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904921	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903856	NITROGENO UREICO # 4		
				907106	UROANALISIS # 2		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4		
				903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2		
				903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2		
				903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] # 4		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903826	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		
				903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] # 1		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA # 2		
				903833	FOSFATASA ALCALINA # 2		
				441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA # 1		
				19967363	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM # 1		
				20064594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO # 6		
				19996829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO # 1		
				20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED) # 1		
					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		
4	438401-PAQ	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3. NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6. COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9. LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10. HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11. EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	
				890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12. EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13. MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	

				890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		
				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4		
				903818	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903868	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904921	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903856	NITROGENO UREICO # 4		
				907106	UROANALISIS # 2		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4		
				903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2		
				903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2		
				903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA] # 4		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		
				903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] # 1		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA # 2		
				903833	FOSFATASA ALCALINA # 2		
				441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA # 1		
				19967383	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM # 1		
				20084594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO # 6		
				19996829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO # 1		
				20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED) # 1		
					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		

CLINICA FALLA CARDIACA

1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CARATERIZACION FALLA CARDIACA (3)
2	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (12)
3	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (2)
4	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
5	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
6	903846	903846	HIERRO TOTAL (1)
7	903016	903016	FERRITINA (2)
8	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (2)
9	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
10	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
11	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (2)
12	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (2)
13	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (2)
14	903868	903868	TRIGLICERIDOS (2)
15	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (2)
16	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (1)
17	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (1)
18	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (2)
19	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (2)
20	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (2)
21	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (2)
22	895101-CARPD	895101	ELECTROCARDIOGRAMA (1)
23	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (1)

CLINICA FALLA CARDIACA (ESTADIO C RIESGO INTERMEDIO)

1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (6)
2	890201	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (13)
3	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (12)
4	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (4)
5	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (4)
6	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (1)
7	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
8	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)

9	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
10	903846	903846	HIERRO TOTAL (1)
11	903016	903016	FERRITINA (1)
12	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (1)
13	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
14	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
15	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (1)
16	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (1)
17	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (1)
18	903868	903868	TRIGLICERIDOS (1)
19	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (2)
20	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (1)
21	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (1)
22	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (1)
23	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (1)
24	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (1)
25	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (1)
26	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA) (1)
27	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (36)
28	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA) (1)

CLINICA FALLA CARDIACA (ESTADIO C RIESGO ALTO)

1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (7)
2	890201	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (13)
3	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (12)
4	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (4)
5	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (4)
6	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (1)
7	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
8	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
9	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
10	903846	903846	HIERRO TOTAL (1)
11	903016	903016	FERRITINA (1)
12	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (1)
13	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
14	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
15	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (1)
16	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (1)
17	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (1)
18	903868	903868	TRIGLICERIDOS (1)
19	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (1)
20	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (2)
21	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (2)
22	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (1)
23	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (1)
24	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (1)
25	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (1)
26	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA) (2)
27	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (36)
28	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA) (2)

CLINICA FALLA CARDIACA (ESTADIO C RIESGO MUY ALTO)

1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (8)
2	890201	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (18)
3	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (13)
4	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (4)
5	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (4)
6	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (1)
7	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
8	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
9	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
10	903846	903846	HIERRO TOTAL (1)
11	903016	903016	FERRITINA (1)
12	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (1)
13	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
14	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
15	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (1)
16	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (1)
17	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (1)
18	903868	903868	TRIGLICERIDOS (1)
19	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (1)
20	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (2)
21	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (2)
22	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (1)
23	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (1)
24	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (1)
25	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (1)
26	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA) (2)
27	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (36)
28	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA) (2)

PAQUETE FALLA CARDIACA

1	992990-PAQ	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (ONCOLOGIA)	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
					INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (1)	
					DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL (1)	
					CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA (1)	
					FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (1)	

PAQUETES CLINICA DE HIPERTENSION PULMONAR PACIENTE SOSPECHOSO, FASE 1

SEMANAS 1 - 2 Consultas de ingreso a CR - DX	890271	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	Consulta inicial

	890451	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA		
	893806	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	Laboratorio y examenes de diagnostico	
	903840	903840	GLUCOSA EN ORINA		
	895101	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)		
		920304	GAMAGRAFIA VENTILACION y PERFUSION	NO SE REALIZA EN EL HUDN	
	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	Laboratorio y examenes de diagnostico	
	903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (LABORATORIO CLINICO)		
	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
	903833	903833	FOSFATASA ALCALINA		
	902049	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
	902045	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)		
	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA)		
	893805	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		
	893701	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES		
	907107	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		
	879301	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX		
	891704	891704	ESTUDIO FISCIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO POLISOMNOGRAFIA		
	881205	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		
	903801	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
	903810	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (NEUMOLOGIA)		
	906913	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		
	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL		

CLINICA DE MAMA

1	857203-PAQ	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				868310	REDUCCION O EXTRACCION DE TEJIDO ADIPOSO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					Alquiler de Cánulas de infiltración, liposucción y lipoinfiltración	ATENCION DE URGENCIAS	
					Alquiler de Lipoaspirador en caso de requerirse	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
2	857201-PAQ	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	NO INCLUYE INSUMOS VAC, EXPANSOR	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	ATENCION DE URGENCIAS	
				869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	

					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					857101	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
3	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
4	867108-PAQ	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC, IMPLANTES MAMARIOS	
				867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS	

						ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
5	858701-PAQ	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC, IMPLANTES MAMARIOS	
				852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	ATENCION DE URGENCIAS	
				858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
6	858405-PAQ	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	ATENCION DE URGENCIAS	
				397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA GENERAL)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				351605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSTRUMENTACION	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	PINZA LIGASURE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ERTAPENEM	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y		

					ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL		

PAQUETES CLÍNICA DE MAMA

1	401001-PAQ	401001	PAQUETE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
2	401002-PAQ	401002	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				401001	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				867003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
3	405101-PAQ1	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	

					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				401002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				401001	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
4	405101-PAQ2	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS MASTECTOMIA SIMPLE MAS COLGAJO DE 5-10 CM	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				405101	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE. ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
5	547505-PAQ	547505	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5-10 CM (PARED DE TORAX O ABDOMEN) MAS RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON O SIN MALLA MAS COLGAJO DE 10 - 15 CM	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				405101	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				854101	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	

					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
6	852201-PAQ1	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INSUMOS VAC	
				547505	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				833002	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867004	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
7	852201-PAQ2	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852201	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867002	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	

						ERTAPENEM	
8	852202-PAQ	852202	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				852201	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867002	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
9	854101-PAQ	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852202	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867002	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA, DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
10	854101-PAQ1	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA		MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				854101	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	

					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
11	854103-PAQ	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				854101	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				401001	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
12	854203-PAQ	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL) #2	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS #2	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				854101	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867003	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	

					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
13	854502-PAQ	854502	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA, DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
14	857201-PAQ1	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	INSUMOS VAC	
					RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				854502	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
15	857201-PAQ2	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	

					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				857201	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				852201	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				887002	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				857201	INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
16	857201-PAQ3	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	ATENCION DE URGENCIAS	
				857201	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852201	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				887003	INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
17	857201-PAQ4	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				857201	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				852202	INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				887003	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE	

						BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				401001	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DREN SILICONADO Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
18	857202-PAQ	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA) #2	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA) #2	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				857201	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852202	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867003	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				405101	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
19	858403-PAQ1	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				857202	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	

						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
20	858403-PAQ2	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA) #2	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL) #2	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				858403	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				854101	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA, DREN SILICONADO Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
21	864205-PAQ	864205	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM		RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
PAQUETES FASE 3: REHABILITACIÓN							
1	857203-PAQ	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	857003	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL

					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				868310	REDUCCION O EXTRACCION DE TEJIDO ADIPOSO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					Alquiler de Cánulas de infiltración, liposucción y lipoinfiltración	ATENCION DE URGENCIAS	
					Alquiler de Liposaspirador en caso de requerirse	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
2	857201-PAQ	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	NO INCLUYE INSUMOS VAC, EXPANSOR	
				857203	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				857101		PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
3	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				857201	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				857201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				836001	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				869801	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE	

						BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				867302	INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
4	867108-PAQ	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)		COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC, IMPLANTES MAMARIOS	
				857101	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				869701	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				858403	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				836001	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				867203	INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
5	858701-PAQ	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA		RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC, IMPLANTES MAMARIOS	
				867108	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				862006	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867108	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				836001	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				866101	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	

					ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
e	858405-PAQ	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)		COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				858701	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	ATENCION DE URGENCIAS	
				853103	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				836001	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA GENERAL)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				852602	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				858701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSTRUMENTACION	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	PINZA LIGASURE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ERTAPENEM	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL		

CLINICA DOLOR TORACICO PACIENTE AGUDO

1	360101	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS
2	360102	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS
3	360201	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS
4	372202	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON
5	372302	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON
6	876121	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO
7	876122	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO
8	876132	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA
9	372102	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
10	992990	992990	SALA DE DOLOR TORACICO

Revisados y verificados los documentos que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en el pliego definitivo para el proceso **PN RASES No.4 CD 075/2026**, el oferente **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO CUMPLE** y queda habilitado para continuar con el proceso.

Atentamente,

PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
Evaluador Técnico UPRES NARIÑO

DIEGO FERNANDO BOTINA GOMEZ
Evaluador Técnico UPRES NARIÑO

Evaluación Jurídica

Que mediante oficio No. **GS-2065- 090639-DENAR** de fecha 04 de mayo 2026, radicado el mismo día en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, en la cual el señor IT. **ROBERTH ALEXANDER RUALES MONCAYO** y SI. **GRACIELA ROSERO LEYTON,** establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso.

REF: EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN RASES No.4 CD 075/2026

OBJETO: ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. . 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA."***

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a la propuesta presentada en acatamiento al proceso de contratación directa, esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de la propuesta enviada, así:

Dentro del proceso para la suscripción del contrato de contratación directa, se allegó una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos.

PROPONENTE	**1**
NOMBRE	**HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E**
Carta de Presentación de la Propuesta	SI
Certificado de existencia y representación legal	SI
Acto Administrativo De Nombramiento Y Acta De Posesión Del Representante Legal.	SI
Fotocopia de cedula	SI
RUT	SI
Boletín de responsables fiscales PROCURADURIA	SI
Certificación de aportes parafiscales	SI
Certificación Bancaria	SI
Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Contraloria	SI
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (Diligenciar formato adjunto "**Formulario No 2**")	SI
Antecedentes judiciales	SI
Certificado de antecedentes del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas Ley 1801 de 2016	SI
Registro de deudores alimentarios morosos (REDAM)	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	**REPRESENTANTE LEGAL**	**CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS**
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E	ANTONIO JOSE VEIRA DEL CASTILLO C.C. No. 16.748.051 Cali	CUMPLE

CONCLUSION:

Después de analizar y verificar la documentación jurídica aportada por el proponente, **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, CUMPLE con lo exigido dentro de la invitación pública.

4) Consolidado de las Evaluaciones:

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizadas a las ofertas presentadas por el proponente **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E**, en el aspecto económico, técnico y jurídico el resultado fue el siguiente:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E - NIT: 891.200.528-8	X		X		X	

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a la oferta presentada dentro del proceso de contratación Directa No. **PN RASES No.4 CD 075/2026.**

5) Observaciones al informe de evaluaciones

En el término para presentar observaciones al informe preliminar de evaluación, si se presentaron observaciones por parte del oferente en la plataforma del SECOP II, por tal motivo queda sin efecto la recomendación de adjudicación realizada en el acta 073 del 05 de mayo de 2026.

San Juan de Pasto, 11 de mayo de 2026

Señores
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de Contratación Directa PN RASES4 CD 075/2026

ASUNTO: Observaciones a la Evaluación Económica PN RASES4 CD 075/2026 Anexo 6, PRECIOS TECHO VALOR ESTIMADO

Después de revisada la evaluación Proceso de Contratación Directa PN RASES4 CD 075/2026 de la oferta económica el Anexo 6, precios techo valor estimado el en pliego de condiciones con el Portafolio de Servicios de Salud del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E vigencia 2026 se identificó 28 hallazgos en tarifas de las cuales, 14 tarifas presentadas en el pliego tienen mayor valor contratado que el negociado entre las partes, afectando el componente financiero de su entidad; por lo que reportamos para su toma de decisión al respecto como se relacionan a continuación:

No	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	REFERENTE	TARIFA PLENA 2026	TARIFA NEGOCIADA Y APROBADA ENTRE LAS PARTES	PRECIO OFERTADO CON DESCUENTO (Pliego)
1	406405-PAQ	406405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	CIRUGIA GENERAL (GI)	PAQUETE	$ 24.079.200	$ 21.189.700	$ 21.751.664

2	424203-PAQ	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO) POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSION A ABIERTA EN EL PROCESO	CIRUGIA GENERAL (GI)	PAQUETE	$ 55.692.100	$ 49.009.000	$ 52.058.688
3	437102-PAQ	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS	TEJIDOS BLANDOS (CO)	PAQUETE	$ 16.478.900	$ 14.501.400	$ 26.750.152
4	438102-PAQ	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	CIRUGIA GENERAL (GI)	PAQUETE	$ 25.082.000	$ 22.072.200	$ 29.355.480
5	439004-PAQ	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	CIRUGIA GENERAL (GI)	PAQUETE	$ 24.051.500	$ 21.165.300	$ 26.579.696
6	459402-PAQ	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	CIRUGIA GENERAL (GI)	PAQUETE	$ 24.079.200	$ 21.189.700	$ 21.751.664
7	461302-PAQ	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	TEJIDOS BLANDOS (CO)	PAQUETE	$ 11.408.500	$ 10.039.500	$ 11.625.240
8	485001-PAQ	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PELVICAS POSTERIORES	CIRUGIA GENERAL (GI)	PAQUETE	$ 18.341.300	$ 16.140.300	$ 18.150.792
9	485401-PAQ	485401	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES	CIRUGIA GENERAL (GI)	PAQUETE	$ 17.774.300	$ 15.641.400	$ 17.651.832
10	486202-PAQ	486202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA	CIRUGIA GENERAL (GI)	PAQUETE	$ 21.879.500	$ 19.254.000	$ 29.359.792
11	514002-PAQ	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	CIRUGIA GENERAL (HPB)	PAQUETE	$ 21.207.900	$ 18.663.000	$ 20.146.720
12	517301-PAQ	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR	CIRUGIA GENERAL (HPB)	PAQUETE	$ 36.789.300	$ 32.374.600	$ 38.626.368
13	525203-PAQ	525203	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	CIRUGIA GENERAL (HPB)	PAQUETE	$ 13.730.800	$ 12.083.100	$ 13.102.408
14	527201-PAQ	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES	CIRUGIA GENERAL (HPB)	PAQUETE	$ 29.605.900	$ 26.053.200	$ 28.260.056

Por otra parte se observa que hay 14 tecnologías con tarifas presentadas en el pliego de condiciones menores a las negociadas que afectan el componente financiero del Hospital según lo relacionado a continuación:

No	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	REFERENTE	TARIFA PLENA 2026	TARIFA NEGOCIADA Y APROBADA ENTRE LAS PARTES	PRECIO OFERTADO CON DESCUENTO (Pliego)
1	068901-PAQ	068901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	CIRUGIA GENERAL (CC)	PAQUETE	$ 9.740.300	$ 8.571.500	$ 7.782.984

2	231101	231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	MAXILOFACIAL	INSTITUCIONAL	$ 100.600	$ 77.500	$ 27.797
3	231201	231201	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	MAXILOFACIAL	INSTITUCIONAL	$ 167.000	$ 128.600	$ 33.957
4	424203-CXT	424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	CIRUGIA DE TORAX	INSTITUCIONAL	$ 10.211.900	$ 7.863.200	$ 7.557.473
5	446303	446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	GASTROENTEROLOGIA	INSTITUCIONAL	$ 8.967.700	$ 6.905.100	$ 3.055.129
6	449401	449401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	INSTITUCIONAL	$ 4.089.300	$ 3.148.800	$ 1.588.356
7	457502	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	CIRUGIA GENERAL	INSTITUCIONAL	$ 6.767.200	$ 5.210.700	$ 3.260.873
8	467906	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	GASTROENTEROLOGIA	INSTITUCIONAL	$ 7.589.400	$ 5.843.800	$ 3.055.129
9	512601-PAQ	512601	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR	CIRUGIA GENERAL (HPB)	PAQUETE	$ 35.151.900	$ 30.933.700	$ 26.807.264
10	525204	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	CIRUGIA GENERAL	INSTITUCIONAL	$ 6.500.000	$ 5.005.000	$ 3.055.129
11	854203-PAQ	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE S-10 CM	CIRUGIA DE MAMA	PAQUETE	$ 8.715.478	$ 7.669.600	$ 6.097.432
12	879131-01	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (TAC FACIAL INCLUYE TOMOGRAFIA DE ORBITAS Y SENOS PARANASALES + RECONSTRUCCION 3D)	IMAGENOLOGIA	INSTITUCIONAL	$ 3.213.800	$ 1.928.300	$ 870.060
13	990213-PAQ1	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD	PROGRAMA MADRE CANGURO - IAMI	PAQUETE	$ 1.311.500	$ 1.154.100	$ 984.632
14	990213-PAQ2	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD	PROGRAMA MADRE CANGURO - IAMI	PAQUETE	$ 550.800	$ 484.700	$ 407.000

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante precisar que esta institución, en su calidad de Empresa Social del Estado y único hospital público de alta complejidad en el departamento de Nariño, opera bajo un esquema de **tarifas institucionales propias**, definidas conforme a su estructura de costos, condiciones de operación,

capacidad instalada y modelo de atención, lo cual incide directamente en la determinación de los valores ofertados. Asimismo, el modelo de contratación y vinculación del talento humano en salud, así como la disponibilidad de servicios especializados, generan un impacto financiero que debe ser considerado en la estructuración tarifaria.

En este contexto, las diferencias identificadas no obedecen a inconsistencias en la oferta, sino a la naturaleza y composición de los servicios cotizados, toda vez que los catorce (14) procedimientos observados estuvieron sujetos ajustes tarifarios . los cuales se configuran con base en criterios clínicos y técnicos definidos por el médico tratante, e incluyen de manera integral diversos componentes tales como: honorarios médicos especializados, derechos de sala, insumos, apoyo diagnóstico, cantidad de procedimientos asociados y tiempos quirúrgicos, entre otros. Cabe aclarar que después de verificado en la base de datos de producción asociada a su entidad durante la vigencia 2025 no se prestó atenciones importantes relacionado a los procedimientos base de esta observación, lo anterior como información adicional para la toma de decisiones al respecto de este tema.

Esperando la aprobación a los ajustes de los hallazgos soportados, me suscribo de Ustedes.

Cordialmente,

ANTONIO JOSE VEIRA DEL CASTILLO
Representante Legal
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
NIT: 891200528-8

Respuesta comité evaluador económico

Respuesta emitida mediante comunicado oficial Nro. GS-2026-095905-DENAR de fecha 12 de mayo del 2026

Asunto: Respuesta Observación Económica proceso de Contratación Directa **PN RASES4 CD 075/2026**

Teniendo en cuenta la observación presentada por el oferente Hospital Departamental identificado con NIT N° 891.200.528-8, representante legal Antonio José Veira Del Castillo identificado con CC N° 16.748.051 expedida en Cali, al proceso **PN RASES4 CD 075/2026** que trata de la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRÁ EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. . 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."**

El comité económico analiza lo siguiente:

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 80 de 1993, el pliego de condiciones constituye el marco normativo que regula el proceso de selección, definiendo las condiciones jurídicas, técnicas y económicas bajo las cuales los interesados estructuran sus propuestas.

Asimismo, el artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en desarrollo del principio de selección objetiva, dispone que las condiciones del proceso deben ser **claras, completas y previas**.

Asimismo, el artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en desarrollo del principio de selección objetiva, dispone que las condiciones del proceso deben ser **claras, completas y previas**.

En concordancia con lo anterior, el Decreto 1082 de 2015 establece que las condiciones del proceso **deben permanecer estables durante su desarrollo, especialmente en la etapa de evaluación**.

En este sentido:

1. **Una vez publicado el proceso en SECOP II, no es jurídicamente viable modificar los valores económicos definidos en el pliego de condiciones**, toda vez que estos hacen parte integral de las reglas del proceso.

2. Vulneración del principio de igualdad y selección objetiva

El artículo 24 de la Ley 80 de 1993 consagra el principio de transparencia, el cual exige que las reglas del proceso se apliquen en igualdad de condiciones para todos los proponentes.

Igualmente, el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007 establece que la selección debe realizarse con base en criterios objetivos definidos previamente en el pliego.

Por lo tanto:

- Modificar precios en etapa posterior implicaría **alterar las condiciones iniciales del proceso**
- Se vulnerarían los principios de igualdad, transparencia y selección objetiva

3. Preclusión de las etapas del proceso contractual

El régimen contractual estatal establece etapas claramente definidas:

- Publicación de estudios previos y pliego
- **Observaciones al pliego**
- Ajustes (adendas) antes del cierre
- Cierre y evaluación

De acuerdo con el Decreto 1082 de 2015 (artículo 2.2.1.1.2.1.1 y siguientes), las modificaciones al pliego solo pueden realizarse mediante **adendas y antes del cierre del proceso**, en consecuencia, **en la etapa de evaluación no es procedente introducir modificaciones al pliego, sino únicamente verificar las ofertas conforme a las condiciones previamente establecidas.**

4. Naturaleza de los valores techo o referencia

Los valores definidos en el pliego corresponden a:

- Precios de referencia o techo
- Derivados de estudios previos conforme al principio de planeación (artículo 25 de la Ley 80 de 1993)

Estos valores:

- Son obligatorios para la estructuración de las ofertas
- No están sujetos a modificación por condiciones particulares de cada proponente

5. Análisis de las observaciones recibidas

El Hospital Departamental fundamenta su solicitud en:

- Su estructura de costos
- Modelo tarifario institucional
- Complejidad de los servicios

No obstante:

- Estas condiciones corresponden a la **autonomía operativa del oferente**
- No evidencian error o inconsistencia en el proceso
- No constituyen causal legal para modificar el pliego en etapa de evaluación.

6. El numeral 8 del artículo 30 de la Ley 80 de 1993 dispone que el informe de evaluación se pone en traslado para observaciones, precisando expresamente que, durante dicha etapa, los oferentes **no podrán complementar, adicionar, modificar o mejorar sus propuestas,** así las cosas, en las observaciones al informe de evaluación no es posible que los oferentes puedan presentar una nueva oferta.

Conclusión

El oferente se encuentra habilitado para presentar observaciones y controvertir el informe de evaluación dentro del término legal. No obstante, dichas observaciones **no reabren automáticamente** la oportunidad para **complementar, adicionar, modificar o mejorar** las condiciones evaluadas durante la etapa correspondiente.

En virtud de lo expuesto y en aplicación de la normativa vigente, el comité económico concluye que **No es procedente acceder a la solicitud de modificación de las tarifas establecidas en el pliego de condiciones publicado en SECOP II**, toda vez que dichas condiciones son de obligatorio cumplimiento y su alteración en la etapa actual del proceso vulneraría los principios de transparencia, igualdad, planeación y selección objetiva que rigen la contratación estatal.

TES 21 MARÍA FERNANDA AUX CONCHA
Evaluador Económico

CPS SOFIA CATALINA GUERRERO VILLARREAL
Evaluador Económico

Una vez verificado el proceso contractual, la observación presentada por el proponente y la respuesta emitida por el comité evaluador, el comité de adquisiciones acoge la conclusión presentada por el comité: ***"no es procedente acceder a la solicitud de modificación de las tarifas establecidas en el pliego de condiciones publicado en SECOP II"***, y recomienda al ordenador del gasto suprimir los catorce (14) ítems que sobrepasan el precio techo establecido en la invitación publica, teniendo en cuenta la misma establece la posibilidad de adjudicar el proceso de manera parcial, con el fin de garantizar la continuidad de la prestación de los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la UPRES NARIÑO.

Es importante aclarar que el proponente ofertó la totalidad de los ítems que se requieren, pero en 14 ítems de los 174 ítems de paquetes sobrepasa el precio techo, con lo cual se hace necesario adjudicar el presente proceso de manera parcial.

Se suprimen los siguientes Ítems y se tendrá en cuenta en la elaboración de la minuta contractual

No	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	REFERENTE	TARIFA PLENA 2026	TARIFA NEGOCIADA Y APROBADA ENTRE LAS PARTES	PRECIO OFERTADO CON DESCUENTO (Pliego)
1	068901-PAQ	068901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	CIRUGIA GENERAL (CC)	PAQUETE	$ 9.740.300	$ 8.571.500	$ 7.782.984

2	231101	231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	MAXILOFACIAL	INSTITUCIONAL	$ 100.800	$ 77.500	$ 27.797
3	231201	231201	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	MAXILOFACIAL	INSTITUCIONAL	$ 167.000	$ 128.600	$ 33.957
4	424203-CXT	424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	CIRUGIA DE TORAX	INSTITUCIONAL	$ 10.211.900	$ 7.863.200	$ 7.557.473
5	446303	446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	GASTROENTEROLOGIA	INSTITUCIONAL	$ 8.967.700	$ 6.905.100	$ 3.055.129
6	449401	449401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	INSTITUCIONAL	$ 4.089.300	$ 3.148.800	$ 1.588.356
7	457502	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	CIRUGIA GENERAL	INSTITUCIONAL	$ 6.767.200	$ 5.210.700	$ 3.260.873
8	467906	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	GASTROENTEROLOGIA	INSTITUCIONAL	$ 7.589.400	$ 5.843.800	$ 3.055.129
9	512601-PAQ	512601	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR	CIRUGIA GENERAL (HPB)	PAQUETE	$ 35.151.900	$ 30.933.700	$ 26.807.264
10	525204	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	CIRUGIA GENERAL	INSTITUCIONAL	$ 6.500.000	$ 5.005.000	$ 3.055.129
11	854203-PAQ	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	CIRUGIA DE MAMA	PAQUETE	$ 8.715.475	$ 7.569.600	$ 6.097.492
12	879131-01	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (TAC FACIAL INCLUYE TOMOGRAFIA DE ORBITAS Y SENOS PARANASALES + RECONSTRUCCION 3D)	IMAGENOLOGIA	INSTITUCIONAL	$ 3.213.800	$ 1.928.300	$ 870.060
13	990213-PAQ1	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD	PROGRAMA MADRE CANGURO - IAMI	PAQUETE	$ 1.311.500	$ 1.154.100	$ 984.632
14	990213-PAQ2	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD	PROGRAMA MADRE CANGURO - IAMI	PAQUETE	$ 550.800	$ 484.700	$ 407.000

6) Recomendación

De acuerdo a lo anterior y de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, *"Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional"*, el comité evaluador y el comité de adquisiciones, RECOMIENDAN al Señor Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, adjudicar el proceso No. **PN RASES No.4 CD 075/2026.** El cual tiene por objeto, **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. . 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD**

MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.". Toda vez que el oferente cumplió con las condiciones técnicas establecidas en la invitación publica del proceso. Entidad **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E -,** identificado con el Nit. **891.200.528-8,** representado legalmente por el señor **ANTONIO JOSE VEIRA DEL CASTILLO** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **16.748.051** Expedida en Cali, por un valor total de **DOS MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($2.400.000.000,00)**, amparados mediante certificado de disponibilidad presupuestal No.31326 del 21 de abril de 2026 expedido por el Responsable de Presupuesto de la Regional Aseguramiento No. 4.

6) Observaciones generales:

- ✓ Con la publicación de las firmas de las partes en la minuta en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la suscripción del contrato.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la adjudicación del proceso.

7) Cierre

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Atentamente,

Teniente coronel **IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Anexo: Soportes de las evaluaciones realizadas y lista de asistencia

Elaborado por: SI. DIANA CHAVEZ FERNANDEZ – Analista de Contratos Rases4.
Revisado por: IJ. JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ-Contratos RASES No.4
Fecha de elaboración: 12/05/2026
Ubicación: C:\\ Mis Documentos\Actas/Psiquiatría

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 12 de mayo de 2026		
Hora de inicio:	17:00 horas	**Hora de finalización:**	18:00 horas
Lugar:	Sala de Juntas Regional de Aseguramiento en Salud N° 4		

ACTA 083 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso de contratación Directa **PN RASES No.4 CD 075/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. . 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA."**

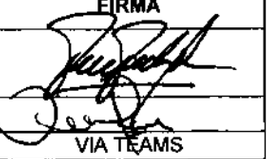
ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
MY	GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	Jefe Área Logistica y Financiera RASES4	Deval.rases.adm@ policia.gov.co	6107640	3123511639	
MY	GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR	Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES4	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	22736053	3244722119	
IJ	OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO	Oficina de Planeación	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6406412	3102475242	
CPS	SULY CORTES GRAJALES	Aseora Asuntos juridicos RASES4	Deval.rases-ntj@policia.gov.co	29565977	3044976428	

COMITÉ EVALUADOR

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
CPS	PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO	Comité Técnico	denar.upres-acm@policia.gov.co	59314976	3017871873	VIA TEAMS
CPS	DIEGO FERNANDO BOTINA GÓMEZ	Comité Técnico	diego.botinag@correo.policia.gov.co	12751806	3127686192	VIA TEAMS
TES-21	MARIA FERNANDA AUX CONCHA	Comité Económico	maría.aux@correo.policia.gov.co	59821306	3113219306	VIA TEAMS
CPS	SOFIA CATALINA GUERRERO VILLAREAL	Comité Económico	sofiac.guerrero@correo.policia.gov.co	1233189798	3122244770	VIA TEAMS
CPS	CRISTIAN CAMILO LÓPEZ PAEZ	Comité Juridico	denar.upres-mla@policia.gov.co	1085317246	3175605785	VIA TEAMS

OFICNA DE CONTRATOS E INVITADOS

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
IJ	JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ	Contratos RASES No.4	Jhon.canon@correo.policia.gov.co	16283417	3168546554	
SI	DIANA MADELEINE CHAVEZ FERNANDEZ	Contratos RASES No.4	diana.chavezf@correo.policia.gov.co	1.107.061.537	3008135202	
SI	LEIDY YADIRA AUCU URBANO	Contratos UPRES DENAR	leydy.aucu1097@correo.policia.gov.co	1085414569	3167890038	VIA TEAMS

Av. 10 Norte # 16N-21
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PUBLICA