



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

N° GS-2026- 011445/RASES-GRURE 20.1

Envigado, 13 de mayo de 2026

Señora teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Carrera 43ª 48 c sur 45.
Envigado.

Asunto: evaluación técnica proceso **PN RASES 6 CD IA 101-2026**

De manera atenta y respetuosa me permito presentar el informe de evaluación técnica de la oferta recibida con motivo del proceso **PN RASES 6 CD IA 101-2026** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE INCLUYA LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, DE URGENCIAS, Y UNIDADES DE CUIDADO CRÍTICO (INTERMEDIO E INTENSIVO); ASÍ COMO TODAS LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA. EL SERVICIO COMPRENDE ADEMÁS EL APOYO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y DE REHABILITACIÓN, LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6."

1. EVALUACION ECONOMICA

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S).

Convenciones empleadas en el informe:

OK	= CUMPLE	N.C.	=NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA
----	----------	------	------------	-------	--------------	------	-------------	------	-------------

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SIF	SIIF	
\$ 50.000.000	322	56926	CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Ley 1150 de 2007 en su Artículo 2º numeral 4, literal C inciso 1 (modificado por el Artículo 92 de la ley 1474 de 2011) y Artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

A continuación, se relaciona la oferta recibida:

REF	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	NIT	DESCUENTO
1	CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"	6044446425	900625317-7	0%

DOCUMENTOS

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"
Oferta económica	OK
Sostenibilidad de precios	OK
Integridad de precios	OK
Datos básicos beneficiario cuenta	OK
Certificación bancaria	OK

1.1 OFERTA ECONOMICA

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS	0%
---	-----------

ITEM	ELEMENTO	COD. CUPS	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA
1	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	12401	3.174.400
2	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	13101	3.174.400
3	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	17601	4.438.100
4	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	17701	3.174.400
5	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	17601	4.438.100
6	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	15301	3.174.400
7	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	17505	3.832.000
8	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	17508	3.832.000
9	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	34101	3.832.000
10	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	17401	3.174.400
11	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	16402	3.174.400
12	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34421	3.174.400
13	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	16101	3.174.400
14	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA CON DUREPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	16102	3.174.400
15	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	21211	3.174.400
16	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	21209	3.174.400
17	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	21214	3.174.400
18	CORRECCIÓN DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUREPLASTIA	35201	4.438.100
19	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	20203	3.244.700
20	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	12507	2.117.300
21	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMIA	15101	3.174.400
22	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPLETA (CON MINUTA) DE CRÁNEO	20202	3.244.700
23	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	20205	3.244.700
24	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	20201	3.244.700
25	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	20801	3.463.100
26	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	20112	6.337.300
27	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HOMÓLOGO	20401	3.174.400
28	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMIA	22402	3.463.100
29	TERCER VENTRÍCULOSTOMIA VIA ENDOSCÓPICA	22105	3.463.100
30	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRÍCULO A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	10201	837.100
31	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	30208	3.174.400
32	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	810435	3.174.400
33	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	810436	3.174.400
34	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	778956	3.174.400
35	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	778958	3.174.400
36	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	778959	3.174.400
37	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	778955	3.174.400
38	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	778957	3.174.400

39	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORÁXICA POR ESTERNOTOMÍA	778960	3.174.400
40	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	778967	3.174.400
41	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORÁXICA VÍA POSTERIOR	778964	3.174.400
42	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	778944	3.174.400
43	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	778946	3.174.400
44	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	778948	3.174.400
45	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	778943	3.174.400
46	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	778945	3.174.400
47	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	778947	3.174.400
48	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORÁXICA POR ESTERNOTOMÍA MÁS DE UN SEGMENTO	778950	3.174.400
49	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORÁXICA POR ESTERNOTOMÍA UN SEGMENTO	778949	3.174.400
50	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	778964	3.174.400
51	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	778963	3.174.400
52	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORÁXICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	778958	3.174.400
53	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORÁXICA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	778957	3.174.400
54	MILOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	32401	4.438.100
55	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVO ESPINAL VÍA ABIERTA	31101	4.438.100
56	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	32001	6.337.300
57	CORRECCIÓN FISTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	21202	3.174.400
58	REPARACIÓN DE FISTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	35501	3.174.400
59	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR	778942	6.337.300
60	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	810107	6.337.300
61	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	810106	6.337.300
62	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	778954	6.337.300
63	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	778942	6.337.300
64	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	778966	4.438.100
65	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	778965	4.438.100
66	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORÁXICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	778963	4.438.100
67	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORÁXICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	778961	4.438.100
68	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORÁXICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	778962	4.438.100
69	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	778962	4.438.100
70	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	778961	4.438.100
71	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	778960	4.438.100
72	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	778959	4.438.100
73	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORÁXICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	778956	4.438.100
74	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORÁXICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	778955	4.438.100
75	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORÁXICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	778952	4.438.100
76	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORÁXICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO	778954	4.438.100
77	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORÁXICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	778953	4.438.100
78	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORÁXICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	778951	4.438.100
79	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUIDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	30211	6.337.300
80	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRAURALES EN MEDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	36101	4.438.100
81	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	82301	947.700
82	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	88201	748.700
83	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISIÓN	180301	556.900
84	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	182201	556.900
85	RESECCIÓN DE FISTULA O QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	182101	1.687.000
86	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	182301	947.700
87	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	202501	1.305.900
88	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	200104	1.305.900
89	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	200102	1.305.900
90	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	219104	3.174.400
91	SEPTORRINOSTOMÍA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	2.825.200
92	SEPTORRINOSTOMÍA REVISIONAL TRANSNASAL	219504	3.244.700
93	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	219302	1.687.000
94	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	219201	1.305.900
95	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	218404	3.244.700
96	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	218403	3.244.700
97	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	218406	3.244.700
98	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	225301	2.825.200
99	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	311301	3.244.700
100	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	317401	556.900
101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	282101	1.854.300
102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	286101	1.305.900
103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	287102	1.305.900
104	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	287101	1.305.900
105	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	284101	556.900
106	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	290401	556.900
107	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	295202	2.825.200
108	RESECCIÓN DE FISTULA BRANQUIAL	295201	2.825.200
109	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	60901	748.700
110	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	62001	3.034.400
111	RESECCIÓN DE FISTULA TIROGLÓSEA VÍA ABIERTA	67201	2.117.300
112	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLÓSEO VÍA ABIERTA	67001	2.117.300
113	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	402101	3.493.100
114	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	340302	2.117.300
115	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	340301	2.117.300

116	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	340201	2,117.300
117	COLOCACIÓN DE CATETER PLEURAL PERMANENTE	345601	748.700
118	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	340401	748.700
119	ESCISIÓO O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMIA	340601	2,117.300
120	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	341501	3,244.700
121	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	340702	3,244.700
122	DEORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	345301	3,174.400
123	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	345603	3,174.400
124	PLEURECTOMIA PARIETAL VÍA ABIERTA	345101	3,174.400
125	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	321001	3,483.100
126	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	324101	3,483.100
127	BILOBECTOMIA PULMONAR VÍA ABIERTA	324203	3,174.400
128	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	324201	3,174.400
129	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	324103	3,634.400
130	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VÍA ABIERTA	510004	2,117.300
131	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARDE ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	546101	2,117.300
132	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	546201	2,117.300
133	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	531601	1,687.000
134	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	531701	1,687.000
135	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	531001	1,687.000
136	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	530301	1,687.000
137	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIURUGIA	531003	1,687.000
138	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIURUGIA	530003	1,687.000
139	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	530001	1,687.000
140	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	530601	1,687.000
141	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	531501	1,854.300
142	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	530401	1,854.300
143	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	547401	2,117.300
144	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	547403	2,117.300
145	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535001	2,117.300
146	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	547702	2,117.300
147	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	547703	2,117.300
148	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535301	837.100
149	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	535204	837.100
150	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	534301	1,305.900
151	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	534101	1,305.900
152	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	534001	1,305.900
153	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	540010	556.900
154	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	540011	556.900
155	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	542001	1,854.300
156	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	1,854.300
157	EXCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	543302	2,117.300
158	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	543303	2,117.300
159	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	543101	556.900
160	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540013	1,854.300
161	LIBERACIÓN DE PLÁSTRON EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	540101	1,854.300
162	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	541703	1,687.000
163	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	545001	2,117.300
164	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	547601	2,117.300
165	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VÍA ABIERTA	430102	1,854.300
166	GASTROTOMIA VÍA ABIERTA	431001	1,854.300
167	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	442101	2,117.300
168	PILOROMIOTOMIA VÍA ABIERTA	433101	2,117.300
169	CIERRE DE OTRA FISTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	446301	3,244.700
170	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	457101	3,483.100
171	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA ABIERTA	457001	3,483.100
172	APENDICECTOMIA VÍA ABIERTA	471102	1,687.000
173	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	480401	2,117.300
174	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	465101	2,117.300
175	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	465201	2,117.300
176	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	487701	2,117.300
177	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	487302	3,244.700
178	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	487602	3,483.100
179	ESFINTEROTOMIA ANAL VÍA ABIERTA	486001	3,034.400
180	ESCISIÓO DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	480401	1,305.900
181	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	487903	2,825.200
182	ESFINTEROPLASTIA ANAL	487503	2,117.300
183	PLASTIA DE ANO (ANOPLASTIA)	487509	2,117.300
184	DILATACIÓN DEL ESFINTER ANAL	462201	556.900
185	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	953201	556.900
186	DRENAJE DE QUISTE PÍLOIDAL	862101	748.700
187	RESECCIÓN QUISTE PÍLOIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓO ABIERTA)	862103	1,687.000
188	RESECCIÓN QUISTE PÍLOIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	862104	1,687.000
189	DIVERTICULECTOMIA O OBLITERACIÓN DE DIVERTICULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	553105	3,483.100
190	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	554001	3,483.100
191	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	554002	3,483.100
192	NEFRECTOMIA DE RINÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMIA	555202	3,483.100
193	NEFRECTOMIA DE RINÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMIA	555201	3,483.100
194	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	555702	3,483.100
195	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	554103	3,034.400
196	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	554102	3,034.400
197	RESECCIÓN DE RINÓN UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LAPAROTOMIA	555607	3,034.400
198	RESECCIÓN DE RINÓN UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LUMBOTOMIA	555606	3,034.400

199	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	555102	3.244.700
200	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	555101	3.463.100
201	ANASTOMOSIS PIEL O URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	558803	3.483.100
202	ANASTOMOSIS URETERO-CALICIAL O NEFROCALICISTOMIA VIA ABIERTA	558805	3.483.100
203	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	558101	2.117.300
204	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA VIA ABIERTA	558501	2.117.300
205	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	558701	3.463.100
206	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	558301	3.463.100
207	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	399902	2.117.300
208	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	548012	2.117.300
209	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	564120	3.244.700
210	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	568903	3.244.700
211	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	568301	3.244.700
212	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	567405	3.463.100
213	URETERONEOCISTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	567401	3.463.100
214	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	564130	3.463.100
215	INJERTO DE URETER VIA ABIERTA	568901	3.463.100
216	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	568701	3.483.100
217	PLICATURA URETRAL	583101	3.463.100
218	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	568201	1.854.300
219	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	575202	3.244.700
220	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	576303	3.244.700
221	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	572101	2.117.300
222	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	575106	3.244.700
223	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	575107	3.244.700
224	URETROITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	582301	2.825.200
225	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	583201	837.100
226	MEATOTOMIA GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO (MAGPI)	584530	837.100
227	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	581010	837.100
228	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	585010	837.100
229	URETRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	583210	3.483.100
230	URETRECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	583730	2.825.200
231	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	584301	3.463.100
232	CIERRE DE FISTULA URETRO-PENINCO-ESCROTAL	584302	3.463.100
233	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	584303	3.463.100
234	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	584305	3.034.400
235	CIERRE DE FISTULA URETRO-VAGINAL	584304	3.034.400
236	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	2.117.300
237	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	586102	2.117.300
238	DRENAJE DE LIQUIDO (HIDROCELECTOMIA) DE CORDON ESPERMATICO	631302	2.117.300
239	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE (HIDROCELECTOMIA) DE TUNICA VAGINALIS	612101	2.117.300
240	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	619201	2.117.300
241	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	631301	2.117.300
242	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	631101	2.117.300
243	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDECTOMIA (RADICAL)	623001	2.117.300
244	RESECCION DE TESTICULO (ORQUIECTOMIA)	623002	2.117.300
245	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	1.854.300
246	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	625205	2.825.200
247	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	625101	2.825.100
248	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	625203	2.825.100
249	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	619202	837.100
250	EXTRACCION SIN INKISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	982401	837.100
251	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	632101	2.117.300
252	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA ABIERTA	639201	1.687.000
253	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	649101	1.687.000
254	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	642101	748.700
255	CIRCUNCISION	640001	1.305.900
256	CORRECCION DE FIMOSADIAS O HIPOSPADIAS	584501	3.174.400
257	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	748.700
258	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	649804	3.463.100
259	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENIANAS	649301	748.700
260	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENIANO	649806	1.305.900
261	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	854101	3.244.700
262	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO (MASTECTOMIA) SUBCUTANEA	854002	3.034.400
263	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	854201	3.034.400
264	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	854202	3.034.400
265	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	854102	3.034.400
266	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	837.100
267	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SAGO (CUPULA VAGINAL)	701420	748.700
268	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	837.100
269	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	701410	837.100
270	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	1.305.900
271	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	556.900
272	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	864205	1.854.300
273	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	864204	1.854.300
274	RESECCION DE ENDOMETRIOIDIA EN PERINEO	713401	837.100
275	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	748.700
276	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	713502	748.700
277	CORRECCION DE FISTULA DE PERINEO	717202	1.854.300
278	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAGE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	770101	837.100
279	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	770201	1.854.300
280	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	837.100

281	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	837,100
282	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	786102	837,100
283	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	786101	837,100
284	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	786202	1.687.000
285	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	978801	556.900
286	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	839901	837,100
287	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	800101	837,100
288	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	772102	1.687.000
289	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	772101	1.687.000
290	OSTEOTOMIA DE ESCÁPULA	772104	1.687.000
291	REPARACIÓN DE PSEUDOGARTROSIS DE CLAVÍCULA	784101	1.687.000
292	REPARACIÓN DE PSEUDOGARTROSIS DE ESCÁPULA	784102	1.687.000
293	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	779101	1.687.000
294	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782104	2.117.300
295	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMIA	783202	2.117.300
296	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783204	2.117.300
297	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO	782103	2.117.300
298	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	772204	2.117.300
299	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	772203	2.117.300
300	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	778203	2.117.300
301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	777102	1.854.300
302	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HÚMERO	778202	2.117.300
303	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	778101	1.687.000
304	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	780102	1.854.300
305	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	780101	1.854.300
306	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	777101	1.854.300
307	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	780201	2.825.200
308	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DEL CRECIMIENTO ÓSEO DE HÚMERO	789201	2.825.200
309	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	778104	947.700
310	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	778202	1.687.000
311	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	778201	1.687.000
312	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	778204	1.687.000
313	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	778102	3.244.700
314	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	778103	3.244.700
315	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	778203	1.854.300
316	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	818301	2.117.300
317	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	818305	2.117.300
318	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	778101	837,100
319	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	794102	3.034.400
320	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	791201	1.305.900
321	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	790201	1.305.900
322	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	793101	1.687.000
323	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS	799806	1.687.000
324	APLICACIÓN DE TÚDORES EXTERNOS EN HÚMERO	781201	3.034.400
325	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793204	3.034.400
326	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	770301	1.854.300
327	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	770302	1.854.300
328	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTE BRAZO	982701	556.900
329	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	786302	837,100
330	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	800201	837,100
331	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	786301	837,100
332	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMIA)	782261	2.117.300
333	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMIA)	782263	2.117.300
334	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	783305	2.117.300
335	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	783306	2.117.300
336	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783301	2.117.300
337	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783307	2.117.300
338	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783302	2.117.300
339	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783308	2.117.300
340	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	782231	2.117.300
341	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	782233	2.117.300
342	OSTEOTOMIA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772305	2.117.300
343	OSTEOTOMIA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772304	2.117.300
344	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772307	2.117.300
345	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772306	2.117.300
346	REPARACIÓN DE PSEUDOGARTROSIS DE CÚBITO	784104	2.117.300
347	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIÁFISECTOMIA)	778301	2.117.300
348	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	778303	2.117.300
349	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	1.854.300
350	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	780301	2.825.200
351	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	782711	2.117.300
352	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	782713	2.117.300
353	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	778301	1.687.000

354	ESCISI3N TUM3R MALIGN3 EN RADIO 3 CUBITO	776302	1.854.300
355	REDUCCI3N CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	1.305.900
356	REDUCCI3N CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTESGIA-GALLEAZI)	799201	1.305.900
357	APLICACI3N DE TUTOR EXTERNO EN MAN3	791401	1.305.900
358	REDUCCI3N CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO 3 RADIO SIN FIJACI3N	794201	1.305.900
359	REDUCCI3N CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACI3N	794203	1.305.900
360	REDUCCI3N CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACI3N INTERNA DE CUBITO 3 RADIO	790302	1.305.900
361	REDUCCI3N CERRADA SIN FIJACI3N DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL 3 DISTAL)	790301	1.305.900
362	REDUCCI3N ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACI3N INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACI3N 3 OSTEOSINTE3SIS)	799203	1.687.000
363	REDUCCI3N ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO 3 CUBITO SIN FIJACI3N	795201	1.687.000
364	REDUCCI3N ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACI3N	795204	1.687.000
365	REDUCCI3N ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACI3N	795203	1.687.000
366	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACI3N INTERNA DE RADIO 3 CUBITO	792301	1.687.000
367	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACI3N INTERNA DE RADIO Y CUBITO	792302	1.687.000
368	REDUCCI3N ABIERTA DE LUXACI3N RADIOCUBITAL VIA ARTROSC3PICA	798303	1.854.300
369	REDUCCI3N DE LUXACI3N RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	798302	1.854.300
370	REDUCCI3N ABIERTA FRACTURA 3 LUXOFRACTURA CODO CON FIJACI3N INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACI3N 3 OSTEOSINTE3SIS)	798204	3.034.400
371	REDUCCI3N ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO 3 CUBITO CON FIJACI3N	795202	2.117.300
372	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (C3PULA RADIAL) CON FIJACI3N INTERNA	793304	2.117.300
373	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACI3N INTERNA	793306	2.825.200
374	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACI3N INTERNA	793305	2.825.200
375	REDUCCI3N CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO 3 RADIO CON FIJACI3N	794202	2.825.200
376	REDUCCI3N CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACI3N	794204	2.825.200
377	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770820	1.854.300
378	EXTRACCI3N DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	796521	1.687.000
379	EXTRACCI3N DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (M3SCULO, TEND3N SINOVIAL)	839906	1.687.000
380	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	772909	3.832.000
381	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (M3LTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	772912	3.832.000
382	REVISI3N DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	772913	3.832.000
383	INJERTO 3SEO EN PELVIS	780920	2.825.200
384	APLICACI3N DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	781501	1.306.900
385	REDUCCI3N CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACI3N INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	790820	1.306.900
386	REDUCCI3N INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACI3N INTERNA	799502	1.305.900
387	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACI3N INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACI3N 3 OSTEOSINTE3SIS)	793510	3.244.700
388	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS P3BIS CON FIJACI3N INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACI3N 3 OSTEOSINTE3SIS)	793911	3.244.700
389	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS P3BICA CON FIJACI3N INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACI3N 3 OSTEOSINTE3SIS)	793912	3.244.700
390	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACI3N INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	792920	3.244.700
391	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACET3BULO, REBORDE ANTERIOR 3 POSTERIOR) CON FIJACI3N INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACI3N 3 OSTEOSINTE3SIS)	793920	3.244.700
392	REDUCCI3N INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACET3BULO, REBORDE ANTERIOR 3 POSTERIOR) CON FIJACI3N INTERNA	799506	3.244.700
393	REDUCCI3N INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS P3BIS CON FIJACI3N INTERNA	799504	3.244.700
394	REDUCCI3N INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS P3BICA CON FIJACI3N INTERNA	799505	3.244.700
395	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACET3BULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACI3N INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACI3N 3 OSTEOSINTE3SIS)	793921	3.832.000
396	REDUCCI3N ABIERTA DE FRACTURA DE L3MINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACI3N INTERNA	793922	3.832.000
397	REDUCCI3N INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACET3BULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACI3N INTERNA	799507	3.832.000
398	HEMHEMPELVECTOMIA	778922	3.174.400
399	HEMIPELVECTOMIA	778923	3.174.400
400	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE F3MUR VIA ABIERTA	770501	2.117.300
401	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE R3TULA VIA ABIERTA	770601	748.700
402	EXTRACCI3N DE CUERPO EXTRAÑO EN F3MUR VIA ABIERTA	796502	1.854.300
403	EXTRACCI3N DE CUERPO EXTRAÑO EN R3TULA VIA ABIERTA	786602	748.700
404	EXTRACCI3N DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN R3TULA	786601	748.700
405	EXTRACCI3N SIN INCISI3N DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	862901	666.900
406	EXTRACCI3N DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	800601	837.100
407	ACORTAMIENTO DE F3MUR MEDIANTE RESECCI3N (OSTEOTOMIA)	782404	2.825.200
408	EPIFISI3SIS ABIERTA DE F3MUR	782401	7.875.700
409	GRAPADO EPIFISIARIO DE F3MUR	782403	7.875.700
410	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	773004	7.825.200
411	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO F3MORAL VIA ABIERTA	773002	7.825.200
412	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACI3N INTERNA	772513	2.825.200
413	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACI3N QUIRURGICA CON FIJACI3N INTERNA	772514	2.825.200
414	OSTEOTOMIA EN DI3FISIS DE F3MUR CON FIJACI3N EXTERNA	772510	2.825.200
415	OSTEOTOMIA EN F3MUR DISTAL (SUPRA 3 INTERCONDILEA) CON FIJACI3N EXTERNA	772512	2.825.200
416	OSTEOTOMIA EN F3MUR DISTAL (SUPRA 3 INTERCONDILEA) CON FIJACI3N INTERNA	772511	2.825.200
417	OSTEOTOMIA EN F3MUR PROXIMAL (CUELLO DE F3MUR 3 INTERTROCANT3RICA 3 SUBTROCANT3RICA) CON FIJACI3N EXTERNA	772508	2.825.200
418	OSTEOTOMIA EN F3MUR PROXIMAL (CUELLO DE F3MUR 3 INTERTROCANT3RICA 3 SUBTROCANT3RICA) CON FIJACI3N INTERNA	772507	2.825.200
419	REM3DELACI3N DEL L3RRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	773008	2.825.200
420	REM3DELACI3N DEL L3RRUM ACETABULAR VIA ARTROSC3PICA	773009	2.825.200
421	REPARACI3N DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO F3MORAL	784114	2.825.200
422	REPARACI3N DE PSEUDOARTROSIS DE F3MUR	784115	2.825.200

423	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	773006	2.825.200
424	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	773007	2.825.200
425	REVISIÓN DE OSTEOTOMIA MÚLTIPLE DE FÉMUR	772516	2.825.200
426	REVISIÓN DE OSTEOTOMIA ÚNICA DE FÉMUR	772515	2.825.200
427	HÉMIPISECTOMÍA EN FÉMUR	779501	2.825.200
428	OSTEOTOMIA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	772509	3.463.100
429	OSTEOTOMIA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	772505	3.463.100
430	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	783501	3.034.400
431	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	778501	1.854.300
432	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	778502	1.854.300
433	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	778601	1.305.900
434	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	778503	2.117.300
435	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	778602	1.305.900
436	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	794502	1.854.300
437	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	794501	1.854.300
438	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTERICA	791501	1.854.300
439	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA	791502	1.854.300
440	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA	791503	1.854.300
441	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	934501	1.854.300
442	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RÓDULA	791601	837.100
443	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	791601	837.100
444	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	792601	837.100
445	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795502	3.244.700
446	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793502	3.244.700
447	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795501	3.244.700
448	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGENITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	849505	3.463.100
449	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGENITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	849504	3.463.100
450	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793501	3.463.100
451	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	793714	1.305.900
452	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	770701	2.117.300
453	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	770702	2.117.300
454	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	779802	837.100
455	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	779801	837.100
456	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	779901	748.700
457	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	785702	1.854.300
458	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800802	837.100
459	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	789802	837.100
460	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	785801	837.100
461	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	789901	1.305.900
462	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	789910	837.100
463	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	789920	556.900
464	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	789201	556.900
465	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	789701	556.900
466	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	982801	556.900
467	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	789002	837.100
468	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	789501	1.854.300
469	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	789001	837.100
470	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800801	837.100
471	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782511	3.244.700
472	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782543	3.244.700
473	OSTEOTOMIA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	772707	3.244.700
474	OSTEOTOMIA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	772706	3.244.700
475	OSTEOTOMIA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	772715	3.244.700
476	OSTEOTOMIA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772712	3.244.700
477	OSTEOTOMIA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	772718	3.244.700
478	OSTEOTOMIA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772716	3.244.700
479	OSTEOTOMIA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772717	3.244.700
480	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772709	3.244.700
481	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772708	3.244.700
482	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	772716	3.244.700
483	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772705	3.244.700
484	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772704	3.244.700
485	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772714	3.244.700
486	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	772711	3.244.700
487	OSTEOTOMIA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	772713	3.244.700
488	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ	784118	3.244.700
489	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	784117	3.244.700
490	REVISIÓN DE OSTEOTOMIA MÚLTIPLE DE PERONÉ	772722	3.244.700
491	REVISIÓN DE OSTEOTOMIA MÚLTIPLE DE TIBIA	772720	3.244.700
492	REVISIÓN DE OSTEOTOMIA ÚNICA DE PERONÉ	772721	3.244.700
493	REVISIÓN DE OSTEOTOMIA ÚNICA DE TIBIA	772719	3.244.700
494	OSTEOCLASIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	787802	1.687.000
495	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772607	1.687.000
496	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772606	1.687.000
497	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	772609	1.687.000
498	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772605	1.687.000
499	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772604	1.687.000

500	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	772808	1.667.000
501	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO	784119	1.667.000
502	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO	784120	1.667.000
503	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	784121	1.667.000
504	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	784122	1.667.000
505	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMIA) (UNA O MÁS)	782781	837.100
506	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	772905	837.100
507	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	772907	837.100
508	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772906	837.100
509	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772908	837.100
510	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	784123	837.100
511	HEMIDIASECTOMIA EN TIBIA Y PERONÉ	776703	2.117.300
512	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIASECTOMIA)	776701	2.117.300
513	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIASECTOMIA)	776702	2.117.300
514	HEMIDIASECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	778911	1.667.000
515	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	780701	3.034.400
516	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	780905	1.854.300
517	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	780903	1.854.300
518	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780801	1.854.300
519	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	782511	2.117.300
520	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	782513	2.117.300
521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FÉMUR	782402	2.825.200
522	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	782531	2.117.300
523	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	782533	2.117.300
524	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776701	1.667.000
525	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776702	1.854.300
526	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783912	3.244.700
527	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783911	3.244.700
528	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783914	3.244.700
529	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783913	3.244.700
530	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783502	3.244.700
531	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783501	3.244.700
532	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783504	3.244.700
533	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783503	3.244.700
534	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783804	3.244.700
535	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783803	3.244.700
536	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783808	3.244.700
537	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783807	3.244.700
538	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783704	3.244.700
539	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783703	3.244.700
540	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783706	3.244.700
541	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783707	3.244.700
542	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783802	3.244.700
543	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783801	3.244.700
544	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783806	3.244.700
545	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783805	3.244.700
546	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783702	3.244.700
547	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMIA	783701	3.244.700
548	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783706	3.244.700
549	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783705	3.244.700
550	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775107	1.305.900
551	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775105	1.305.900
552	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775104	1.305.900
553	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775106	1.305.900
554	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRATURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	779805	1.305.900
555	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	849001	3.244.700
556	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	849002	3.244.700

557	CORRECCIÓN DE MALFORMACION CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	849003	3.244.700
558	LIBERACIÓN DE PIE TALÓ (GOLDNER)	804803	3.244.700
559	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)	804802	3.244.700
560	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	794801	1.854.300
561	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	794803	1.854.300
562	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	1.854.300
563	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	790704	1.854.300
564	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	1.305.900
565	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANXES DE PIE (UNA O MÁS)	790902	748.700
566	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	1.854.300
567	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	799801	1.687.000
568	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	1.687.000
569	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	799803	1.687.000
570	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	792801	1.687.000
571	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	1.305.900
572	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793711	3.244.700
573	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793718	3.244.700
574	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793713	3.244.700
575	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	3.034.400
576	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	3.034.400
577	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	793804	1.854.300
578	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793802	1.854.300
579	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793801	1.854.300
580	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANXES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	790902	1.854.300
581	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	1.854.300
582	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	781301	1.854.300
583	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN PIE	781801	1.854.300
584	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	781930	1.854.300
585	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	1.854.300
586	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	781820	1.854.300
587	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUNO O MUÑECA	781304	1.854.300
588	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	781302	1.854.300
589	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	781701	1.854.300
590	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	781702	1.854.300
591	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	781503	1.854.300
592	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANXES DE PIE O DE MANO	791901	3.034.400
593	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	841101	748.700
594	DRENAJE, CURETAGE, SEQUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	770930	2.117.300
595	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	340701	837.100
596	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	786930	1.687.000
597	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	786935	1.687.000
598	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	772103	1.305.900
599	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	776108	1.305.900
600	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	776110	1.305.900
601	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	780931	3.034.400
602	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	780932	3.034.400
603	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	775929	3.244.700
604	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACABDOMINAL	775930	3.244.700
605	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	775931	3.244.700
606	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	790932	1.687.000
607	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	790946	2.825.200
608	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	810308	3.174.400
609	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	810116	3.832.000
610	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	810203	3.832.000
611	ARTROTOMÍA DE CODO	801201	1.687.000
612	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	804501	1.687.000
613	RESECCIÓN O PUNCTURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ABIERTA	804503	1.687.000
614	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	799601	1.687.000
615	ARTROTOMÍA DE RODILLA	801601	1.687.000
616	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	801701	1.305.900
617	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800701	837.100
618	ARTROTOMÍA EN PIE	801801	837.100
619	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800102	837.100
620	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	800202	1.687.000
621	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800302	1.305.900
622	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800301	1.305.900
623	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800502	2.825.200
624	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800501	2.825.200

825	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	800602	1.887.000
826	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	800702	1.305.900
827	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	805106	3.832.000
828	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	806101	1.854.300
829	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	806102	1.854.300
830	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	807001	2.825.200
831	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	807601	2.111.300
832	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL CODO	815604	3.244.700
833	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	814210	3.244.700
834	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	814410	2.117.300
835	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	819520	2.117.300
836	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	813104	1.305.900
837	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	810115	3.244.700
838	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	812301	3.244.700
839	ARTRODESIS DE CODO	812402	3.244.700
840	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811210	3.244.700
841	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	812001	1.887.000
842	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	797101	837.100
843	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	797201	837.100
844	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	3.244.700
845	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	3.244.700
846	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	797601	837.100
847	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	798501	3.174.400
848	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	798501	3.244.700
849	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	831402	556.900
850	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	831303	556.900
851	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	831204	556.900
852	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	831202	556.900
853	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	831205	556.900
854	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	831307	556.900
855	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MÁS)	831308	556.900
856	TENOTOMIA MÚLTIPLE EN CUELLO	831306	556.900
857	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGÉNITA)	831305	556.900
858	TENOTOMIA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	831310	556.900
859	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	831309	556.900
860	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	831304	556.900
861	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	831303	556.900
862	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VIA ABIERTA	831311	556.900
863	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MÁS)	831101	556.900
864	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	831403	1.305.900
865	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	1.305.900
866	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	831461	1.305.900
867	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	831481	1.305.900
868	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	831471	1.305.900
869	FASCIOTOMIA O INCISIÓN DE FASCIA	831401	1.305.900
870	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839903	1.305.900
871	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	839902	1.305.900
872	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839907	1.305.900
873	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839909	1.305.900
874	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839908	1.305.900
875	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	833101	1.305.900
876	RESECCIÓN DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	822105	1.305.900
877	RESECCIÓN DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	822107	1.305.900
878	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MUSCULO	833203	1.305.900
879	ESCISIÓN DE MIOISITIS OSIFICANTE	833201	1.305.900
880	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833901	1.305.900
881	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	831910	1.305.900
882	BURSECTOMIA ABIERTA	835101	1.305.900
883	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	808101	1.305.900
884	ESCISIÓN DE QUISTE POPLITEO (DE BAKER)	833901	1.305.900
885	DESRIDAMIENTO DE MUSCULO	834501	1.305.900
886	ESCALENECTOMIA	834502	1.305.900
887	ESCALENOTOMIA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	831905	1.305.900
888	INCISIÓN DE MUSCULO	831901	1.305.900
889	LIBERACIÓN DE MUSCULO	831902	1.854.300
890	TENOSINOVECTOMIA	834202	1.305.900
891	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	1.305.900
892	DESRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	1.305.900
893	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	836801	837.100
894	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	836202	3.174.400
895	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	836201	3.174.400
896	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	837501	1.854.300
897	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	1.854.300
898	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	1.854.300
899	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	1.854.300
900	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	837601	1.854.300
901	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	1.854.300

702	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	1,854.300
703	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	1,854.300
704	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIerna	837608	1,854.300
705	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	1,854.300
706	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	837603	1,854.300
707	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	837502	1,854.300
708	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	838505	3,034.400
709	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	838502	2,117.300
710	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	838501	2,117.300
711	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	819403	2,117.300
712	FIJACION DE TENDON	838820	1,854.300
713	TENODESIS	838830	1,854.300
714	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALON	838401	837.100
715	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	833101	837.100
716	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO VIA ABIERTA	44512	1,687.000
717	DESCOMPRESION DE NERVO EN CODO VIA ABIERTA	44514	1,687.000
718	DESCOMPRESION DE NERVO EN HOMBRO VIA ABIERTA	44510	1,687.000
719	DESCOMPRESION DE NERVO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	44516	1,687.000
720	DESCOMPRESION DE NERVO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	44522	1,687.000
721	DESCOMPRESION DE NERVO EN MUSLO VIA ABIERTA	44520	1,687.000
722	DESCOMPRESION DE NERVO EN PIerna VIA ABIERTA	44523	1,687.000
723	DESCOMPRESION DE NERVO EN PIE VIA ABIERTA	44527	1,305.900
724	DESCOMPRESION DE NERVO EN TOBILLO VIA ABIERTA	44525	1,687.000
725	DESCOMPRESION DE NERVO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	44401	1,305.900
726	TRANSPOSICION DE NERVO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	46103	1,687.000
727	TRANSPOSICION DE NERVO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	46104	1,687.000
728	NEUORRAFIA DE NERVO EN BRAZO	43103	2,825.200
729	NEUORRAFIA DE NERVO EN ANTEBRAZO	43104	2,825.200
730	NEUORRAFIA DE NERVO EN MUSLO	43107	2,825.200
731	NEUORRAFIA DE NERVO EN PIE	43109	2,825.200
732	NEUORRAFIA DE NERVO EN PIerna	43108	2,825.200
733	NEUROLISIS DE NERVO EN BRAZO VIA ABIERTA	42310	1,854.300
734	NEUROLISIS DE NERVO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	42312	1,854.300
735	NEUROLISIS DE NERVO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	42324	748.700
736	NEUROLISIS DE NERVO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	42318	748.700
737	NEUROLISIS DE NERVO EN MUSLO VIA ABIERTA	42316	748.700
738	NEUROLISIS DE NERVO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	42323	748.700
739	NEUROLISIS DE NERVO EN PIerna VIA ABIERTA	42319	748.700
740	NEUROLISIS DE NERVO EN TOBILLO VIA ABIERTA	42321	748.700
741	DRENAJE, CURETAJE O SEQUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	770401	837.100
742	DRENAJE, CURETAJE O SEQUESTRECTOMIA EN METACARPANOS (UNO O MAS)	770402	837.100
743	SEQUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	776902	748.700
744	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	776401	748.700
745	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	800402	1,687.000
746	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	829911	1,687.000
747	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	829912	1,687.000
748	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	1,305.900
749	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPANOS	776401	1,305.900
750	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	3,034.400
751	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPANOS	776402	3,034.400
752	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	786902	1,305.900
753	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782641	1,854.300
754	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783404	1,854.300
755	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783403	1,854.300
756	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	782711	1,854.300
757	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPANOS	782311	1,854.300
758	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	782611	1,854.300
759	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPANOS	782321	1,854.300
760	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	782621	1,854.300
761	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	782731	1,854.300
762	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPANOS	782331	1,854.300
763	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	782631	1,854.300
764	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	772404	1,854.300
765	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	772403	1,854.300
766	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	772405	1,854.300
767	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	772406	1,854.300
768	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	784106	1,854.300
769	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	784107	1,854.300
770	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782741	1,687.000
771	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783903	1,687.000
772	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	783902	1,687.000
773	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782751	1,687.000
774	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782761	1,687.000
775	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782771	1,687.000
776	OSTEOCLASIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	787901	1,687.000
777	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	772904	1,687.000
778	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	772903	1,687.000
779	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	784108	1,687.000
780	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	778403	1,305.900
781	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ARTROSCOPICA	778404	1,305.900
782	HEMIFALANGIOTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	778901	837.100

783	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	790401	837.100
784	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPÍANOS (UNO O MÁS)	790402	837.100
785	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANXES DE MANO (UNA O MÁS)	790901	837.100
786	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	2.825.200
787	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	2.825.200
788	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	792402	2.825.200
789	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791404	2.825.200
790	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPÍANOS CON FIJACIÓN INTERNA	793405	2.825.200
791	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANXES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	793901	2.825.200
792	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANXES DE MANO	792901	2.825.200
793	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	799401	2.825.200
794	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	2.825.200
795	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	798401	3.244.700
796	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPÍANA VÍA ABIERTA	798403	2.825.200
797	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	2.825.200
798	ELIMINACIÓN DE CUERPOS VÍCIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	820102	748.700
799	MIOPLASTIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	824601	1.687.000
800	MIOPLASTIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	824611	1.687.000
801	ESCISIÓ DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822201	1.305.900
802	ESCISIÓ DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822202	1.305.900
803	TENORRRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	824321	2.117.300
804	TENORRRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	2.117.300
805	TENORRRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEUORRRAFIA	824213	3.174.400
806	TENORRRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEUORRRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	824211	3.174.400
807	TENORRRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEUORRRAFIA	824215	3.174.400
808	TENORRRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEUORRRAFIA	824203	3.832.000
809	TENORRRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEUORRRAFIA	824201	3.174.400
810	TENORRRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEUORRRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	824202	3.174.400
811	TENOSESIS EN MANO (UNO O MÁS)	828501	1.305.900
812	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	826501	1.687.000
813	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	826306	2.825.200
814	TRANSFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	825307	3.244.700
815	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	829111	1.687.000
816	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	829121	1.687.000
817	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	829115	2.825.200
818	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	829125	2.825.200
819	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	3.034.400
820	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	3.034.400
821	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	1.854.300
822	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	775401	1.854.300
823	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GABILLO (DEDO DE RESORTE)	826404	1.305.900
824	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	821102	748.700
825	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	821101	748.700
826	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	800401	1.687.000
827	CAPSULOTOMIA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	804301	2.117.300
828	CAPSULOTOMIA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	804302	2.117.300
829	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	822104	1.687.000
830	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	822106	1.687.000
831	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	2.825.200
832	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	812508	3.403.100
833	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812503	3.244.700
834	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPÍANO	812601	1.854.300
835	ARTRODESIS CARPO-METACARPÍANA	812602	1.854.300
836	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812908	2.825.200
837	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812909	3.034.400
838	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	817208	3.244.700
839	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	817203	3.034.400
840	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	817901	3.034.400
841	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	819331	1.687.000
842	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	2.825.200
843	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	817206	2.825.200
844	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	823311	1.687.000
845	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	823301	1.687.000
846	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	823303	2.825.200
847	SINOVECTOMIA EN CARPO VÍA ABIERTA	807402	1.854.300
848	SINOVECTOMIA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	807401	1.687.000
849	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	822103	1.305.900
850	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	830101	1.687.000
851	ESCISIÓ DE APONEUROSIS EN MANO	823903	3.244.700
852	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN MANO VÍA ABIERTA	44518	1.687.000
853	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	44519	1.687.000
854	NEUORRRAFIA DE NERVO EN MANO	43105	2.117.300
855	NEUORRRAFIA DE NERVO COLATERAL EN DEDO DE MANO	43106	1.305.900
856	NEUORRRAFIA DE NERVO PERIFÉRICO	43101	1.305.900
857	NEUROLISIS EN NERVO DE MANO VÍA ABIERTA	42314	1.854.300
858	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	42315	2.117.300

859	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	868504	1.687.000
860	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	1.687.000
861	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	828304	2.117.300
862	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	828302	1.854.300
863	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	828310	3.244.700
864	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MÁS DEDOS)	828330	1.854.300
865	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	828320	1.854.300
866	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CUNODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	828340	1.305.900
867	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	828351	1.305.900
868	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	828350	1.305.900
869	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRUCTIVAS	804310	1.687.000
870	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	828355	3.244.700
871	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	748.700
872	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	795301	837.100
873	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	795902	837.100
874	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMIA	862312	1.687.000
875	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862008	1.687.000
876	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862007	1.687.000
877	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862006	1.687.000
878	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	808041	1.687.000
879	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808061	1.687.000
880	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	808072	1.687.000
881	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	1.687.000
882	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	1.687.000
883	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	864101	837.100
884	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	864104	837.100
885	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	864103	837.100
886	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	837.100
887	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	801201	556.900
888	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867002	1.687.000
889	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867203	3.463.100
890	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867202	3.463.100
891	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867201	3.463.100
892	ONICECTOMIA	862701	471.200
893	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	864202	1.854.300
894	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	864201	2.825.200
895	BUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	865207	2.825.200
896	FRENULOTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	1.687.000
897	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	867107	3.174.400
898	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	863103	3.174.400
899	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	1.687.000
900	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	790301	748.700
901	PLASTIA DE FREMILLO LINGUAL	255006	748.700
902	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	837.100
903	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	255003	837.100
904	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	273106	748.700
905	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE	243303	1.687.000
906	ABLACIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO VÍA PERCUTÁNEA	402132	1.687.000
907	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	808704	1.687.000
908	SINOVECTOMIA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	807403	1.687.000
909	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALE EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	808705	3.244.700
910	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	808703	3.244.700
911	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPEPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	814220	3.174.400
912	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA ROTULA)	814703	1.686.900
913	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	111.900
914	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO)	903709	18.600
915	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	903101	65.500
916	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	903103	96.100
917	ÁCIDO FÓLICO (FOLATOS) EN SUELO	903105	82.800
918	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	903106	82.800
919	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	906329	1.687.000
920	ÁCIDO FORMICO EN ORINA	903107	142.000
921	ÁCIDO LÁCTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO	903111	56.200
922	ÁCIDO LÁCTICO (L-LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	903110	56.200
923	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	906343	217.700
924	ÁCIDO ORÓTICO	906308	89.300
925	ÁCIDO PIRUVICO (PIRUVATO)	903112	111.500
926	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	903902	21.800
927	ÁCIDO ÚRICO EN SUELO U OTROS FLUIDOS	903901	21.800
928	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	81.400

926	ÁCIDO VANILMANÉLICO (VMA) EN ORINA DE 24 HORAS	903113	120.400
930	RECuento de Adis	907104	21.300
931	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	903101	4.600
932	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓFICA	904103	88.000
933	ASLUTININAS AL CALOR	906902	19.500
934	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	36.900
935	COLORACIÓN ALBERT (LOEFFLER) Y LECTURA	901103	22.900
936	ALBUMINA EN SUELO U OTROS FLUIDOS	903903	13.200
937	ALCOHOL ÉTILICO AUTOMATIZADO	905705	52.600
938	ALCOHOL METILICO (FORMALDEHÍDO) MANUAL	905707	52.600
939	ALDOLASA	903402	52.200
940	ALDOSTERONA	904801	173.800
941	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	903403	58.900
942	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	33.700
943	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	33.700
944	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	31.800
945	ALFA FETOPROTEÍNA (AFP) EN LÍQUIDO AMNÍOTICO	903002	108.800
946	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	108.800
947	AMILASA AUTOMATIZADO	905401	55.300
948	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	25.200
949	AMILASA EN SUELO U OTROS FLUIDOS	903808	25.200
950	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	908308	89.900
951	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTIGENO	902034	89.900
952	COMPLEMENTO C10 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	886.100
953	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	906303	81.500
954	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	82.300
955	DÍMERO D MANUAL	902105	50.400
956	ANDROSTENEDIONA	904501	185.000
957	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	906301	80.900
958	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906302	80.900
959	ANTIRIOGRAMA (DISCO)	901001	40.400
960	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MÉTODO AUTOMATIZADO	901002	40.400
961	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MÉTODO MANUAL	901003	40.400
962	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	76.100
963	INHIBIDOR DE FACTOR II	902055	82.300
964	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	902033	82.300
965	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	902079	89.900
966	Borrelia burgdorferi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906306	144.200
967	CÉLULAS PARIEtaLES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	92.100
968	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	135.300
969	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS (TOTALES (C ANCA O P ANCA) AUTOMATIZADO	906415	104.000
970	PROTEÍNAS 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906496	104.000
971	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	89.500
972	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	99.500
973	Epslein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	120.400
974	Epslein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906216	150.500
975	Toxoplasma canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906125	430.400
976	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	120.400
977	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	120.400
978	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906419	104.400
979	Hierpos simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906320	87.200
980	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	102.300
981	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	80.800
982	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	99.500
983	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906432	85.900
984	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	906433	85.900
985	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906434	85.900
986	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	85.500
987	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	906437	85.500
988	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906438	85.500
989	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	92.400
990	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	906441	92.400
991	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A (Ro) SS-B (La) RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	197.300
992	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DE HECIDIN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906443	60.100
993	PM-SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	148.200
994	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906450	148.200
995	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	148.200
996	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	148.200
997	SSA (Ro) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906454	148.200
998	SSB (La) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906430	148.200
999	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	906458	95.500
1000	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	906464	95.500
1001	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906465	95.500
1002	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI-HLA	906508	377.700
1003	ANTICUERPOS HETERÓFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	46.900
1004	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	80.100
1005	ANTI-STREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	54.800
1006	ANTI-STREPTOLISINA MANUAL	906002	54.800
1007	ANTIGENO DE CÁNCER DE MAMA (CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	248.200
1008	ANTIGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	199.500
1009	ANTIGENO DE CÁNCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	199.500
1010	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	901317	219.000

1011	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	908811	200.900
1012	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	908810	200.900
1013	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	908812	200.900
1014	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	908822	200.900
1015	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	902006	95.500
1016	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	902008	95.500
1017	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	902007	95.500
1018	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	902009	95.500
1019	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	903111	170.800
1020	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	903410	170.800
1021	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906308	219.600
1022	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	906209	137.600
1023	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906251	280.900
1024	Dengue ANTICUERPOS Ig G	906207	280.900
1025	ARIL SULFATASA A ACTIVIDAD	908330	102.300
1026	ARIL SULFATASA B ACTIVIDAD	908324	157.500
1027	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	905709	46.400
1028	AZÚCARES REDUCTORES EN HECEs	907001	14.500
1029	AZÚCARES REDUCTORES EN ORINA	907101	14.500
1030	BETA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	908326	157.500
1031	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEESEN)	901101	22.500
1032	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905203	72.200
1033	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906620	81.100
1034	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906620	71.200
1035	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903829	17.500
1036	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	905714	67.700
1037	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	905716	58.900
1038	CALCIO AUTOMATIZADO	903603	27.600
1039	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	27.600
1040	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	27.600
1041	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	27.600
1042	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	188.400
1043	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	44.700
1044	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905717	39.600
1045	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	905718	60.100
1046	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	121.300
1047	MONÓXIDO DE CARBONO (CARBOXIHEMOGLOBINA) SEMIAUTOMATIZADO	905737	97.000
1048	CAROTENOS	903006	35.700
1049	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN ORINA DE 24 H	903007	51.300
1050	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN PLASMA	903008	51.300
1051	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	903416	64.500
1052	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	903826	163.600
1053	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905502	120.400
1054	Cistiergo ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906107	82.800
1055	Cistiergo ANTICUERPOS TOTALES	906109	82.800
1056	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	906260	86.300
1057	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	86.300
1058	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	906261	86.300
1059	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	85.900
1060	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	898803	1.064.200
1061	BENZODIAZEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	84.100
1062	BENZODIAZEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905306	84.100
1063	CLORPROMAZINA	905307	55.300
1064	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	905309	55.300
1065	CLORO	903813	14.700
1066	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	14.700
1067	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	908310	22.500
1068	RETRACCIÓN DE COÁGULO	902041	20.600
1069	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	905722	67.700
1070	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	905724	73.400
1071	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	905725	73.400
1072	Entamoeba histolytica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906113	65.300
1073	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	32.800
1074	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	903817	38.400
1075	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	38.400
1076	COLESTEROL TOTAL	903818	39.000
1077	COLINESTERASA EN ERIROCITOS (ACETILCOLINESTERASA)	903419	48.600
1078	COLINESTERASA SÉRICA	903420	52.200
1079	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	901106	45.600
1080	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	45.600
1081	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO)	898018	45.600
1082	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	898008	279.600
1083	TIOIDES PEROXIDASA ANTICUERPOS	909462	118.600
1084	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	906806	132.300
1085	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	906808	132.300
1086	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	906805	132.300
1087	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906807	132.300
1088	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906804	69.100
1089	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	811009	24.100

1090	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (IMMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	911007	24.100
1091	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTRO, ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, RECLUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	911004	51.300
1092	COPROSCÓPICO	901206	102.600
1093	COPROSCÓPICO	907002	12.800
1094	COPROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN	907003	19.500
1095	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903421	39.600
1096	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	39.600
1097	COPROSCÓPICO	907004	50.400
1098	HIPOXICORTICOSTEROIDES 17	904811	50.800
1099	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	92.100
1100	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	92.100
1101	CORTISOL PM	904813	92.100
1102	CORTISOL PRE Y POST SUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	904302	117.200
1103	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	904303	117.200
1104	CREATIN QUINASA TOTAL (CK-CPK)	903821	29.900
1105	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	903820	72.200
1106	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	41.900
1107	CREATININA DEPURACIÓN	903823	29.900
1108	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	15.600
1109	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	15.600
1110	DENSIDAD URINARIA	907109	18.600
1111	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	907108	18.600
1112	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	904201	255.700
1113	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	904206	255.700
1114	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	904207	255.700
1115	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	904208	255.700
1116	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA)	904104	119.000
1117	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	906314	52.200
1118	Cryptococcus neoformans CULTIVO	901208	50.800
1119	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	901109	25.200
1120	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	32.200
1121	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	902208	32.200
1122	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	902209	32.200
1123	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	32.200
1124	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	902102	17.100
1125	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	902103	17.100
1126	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	45.600
1127	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBICOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA	901218	96.300
1128	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	219.000
1129	Nisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	78.700
1130	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	901214	93.300
1131	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	92.100
1132	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	901229	93.300
1133	Bordetella pertussis CULTIVO	901202	52.200
1134	Campylobacter spp CULTIVO	901241	52.200
1135	Corynebacterium diphtheriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD	901242	52.200
1136	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	52.200
1137	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	92.100
1138	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	901240	52.200
1139	Mycoplasma CULTIVO	901231	52.200
1140	Trophomonas CULTIVO	901239	52.200
1141	UROSCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	84.900
1142	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	902003	262.800
1143	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	908302	78.700
1144	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	903886	89.300
1145	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	903889	89.300
1146	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	150.900
1147	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA	904809	118.500
1148	DESHIDROGENASA LÁCTICA	903828	22.900
1149	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	903829	71.200
1150	DIMERO D AUTOMATIZADO	902101	71.200
1151	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	905601	76.100
1152	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	100.500
1153	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRAZINA	908311	23.700
1154	PRUEBA DE CICLAJE (GLÓBULOS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)	902121	14.500
1155	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	903423	111.500
1156	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	62.800
1157	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906210	71.200
1158	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903404	219.000

1159	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	219.000
1160	GERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	219.000
1161	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	219.000
1162	PRUEBA DE TORNQUETE (FRAGILIDAD CAPILAR)	902217	20.600
1163	RECuento DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	20.600
1164	ESPERMOGRAMA BÁSICO	907201	70.300
1165	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	122.100
1166	CETOESTEROIDES 17	904804	100.600
1167	ESTRADIOL	904503	106.200
1168	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓICA CADA MUESTRA	904401	106.200
1169	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	106.200
1170	ESTRIOL	904504	106.300
1171	ETOSUXÍMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905208	55.300
1172	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	262.400
1173	FACTOR III PLAQUETARIO	902015	57.000
1174	FACTOR REUMATÓIDEO MANUAL	906911	21.300
1175	FACTOR REUMATÓIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	33.700
1176	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN (FABRIL O PROACELERINA)	902016	82.700
1177	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN (ESTABLE O PROCONVERTINA)	902017	96.900
1178	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	902018	90.600
1179	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN (CHRISTMAS O PTC)	902014	96.900
1180	FACTOR X (STUART PROWER)	902020	96.900
1181	FACTOR XI (PTA)	902021	96.900
1182	FACTOR XII (FACTOR DE HAGEMAN)	902022	96.900
1183	FACTOR XIII (FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO)	902023	96.900
1184	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	902019	114.200
1185	FENOTIPO SISTEMA ABO (SUBGRUPOS) EN TUBO	911026	10.900
1186	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	905813	26.400
1187	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	126.900
1188	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	905214	126.900
1189	FERRITINA	903816	74.300
1190	FIBRINOGENO	902024	29.600
1191	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINOGENO	902031	45.600
1192	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) EN ORINA DE 24 HORAS	903104	105.300
1193	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	904105	116.600
1194	FOSFATASA ACIDA	903830	27.600
1195	FOSFATASA ACIDA FRACCIÓN PROSTATICA AUTOMATIZADA	903832	72.700
1196	FOSFATASA ALCALINA	903833	23.700
1197	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	58.900
1198	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	25.000
1199	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	26.000
1200	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE EROCITOS	902107	212.500
1201	FRUTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	907005	29.600
1202	FRUCTOSAMINA	903425	36.100
1203	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	39.600
1204	MEDICIÓN DE CASES EN SANGRE VENOSA	903062	72.200
1205	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	908624	178.200
1206	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	83.600
1207	COLICULINA	903418	150.900
1208	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	94.700
1209	GLUCAGÓN	904701	393.300
1210	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	19.500
1211	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (QUIMOMETRIA)	903883	19.500
1212	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	908327	145.900
1213	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902108	70.300
1214	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	70.300
1215	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903812	49.100
1216	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	49.100
1217	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	903884	49.100
1218	GLUCOSA EN ORINA	903840	13.200
1219	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901104	45.600
1220	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	16.700
1221	GRASAS NEUTRAS EN HECE (SUDAN III)	907006	27.600
1222	HEMÓLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)	902115	33.100
1223	HEMATOCRITO	902211	5.900
1224	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO (DIRECTA) (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR) POR MICROTÉCNICA	911017	17.100
1225	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	911014	45.600
1226	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	92.100
1227	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	92.100
1228	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901224	92.100
1229	HEMOGLOBINA A 2	902110	68.200
1230	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	902111	55.800
1231	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	71.200
1232	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	903427	71.200
1233	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	902113	61.600
1234	HEMOGLOBINA	902213	16.700
1235	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	16.700
1236	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	73.400
1237	HEPARINA COFACTOR II	902050	82.300
1238	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906219	140.200
1239	Hepatitis B ANTICUERPOS E (ANTI-HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	140.200
1240	Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs) MANUAL	906262	140.200
1241	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA ÓSEA	901215	245.000
1242	Epslein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906211	140.200
1243	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs)	906317	140.200

1244	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906212	140.200
1245	Hepatitis B ANTIGENO e (Ag HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	140.200
1246	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEAR EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	120.400
1247	Hepatitis delta ANTIGENO (Ag HDV) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906319	114.800
1248	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	157.500
1249	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	906263	157.500
1250	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906226	123.400
1251	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	123.400
1252	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	123.400
1253	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906214	120.400
1254	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	123.400
1255	HIERRO MEDULAR	902116	51.800
1256	HIERRO TOTAL	902846	54.800
1257	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	906502	3.146.700
1258	PEPTIDO C	904706	657.300
1259	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	906506	374.300
1260	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	906517	374.300
1261	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	50.800
1262	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	50.800
1263	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	108.400
1264	Demonstr EXAMEN DIRECTO	901303	35.700
1265	EXAMEN DIRECTO FRASCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	32.600
1266	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	18.600
1267	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906120	115.900
1268	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	111.500
1269	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	144.200
1270	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	67.700
1271	INMUNOFUJACION SEMIAUTOMATIZADO	906824	127.800
1272	INMUNOGLOBULINA A Ig A) AUTOMATIZADO	906827	65.500
1273	INMUNOGLOBULINA A Ig A) SEMIAUTOMATIZADO	906826	65.500
1274	INMUNOGLOBULINA G Ig G) AUTOMATIZADO	906829	65.500
1275	INMUNOGLOBULINA M Ig M) AUTOMATIZADO	906832	65.500
1276	INMUNOGLOBULINA M Ig M) SEMIAUTOMATIZADO	906831	65.500
1277	INMUNOFUJACION AUTOMATIZADA	906825	40.800
1278	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906108	144.200
1279	INMUNOGLOBULINA D Ig D) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	98.200
1280	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	144.200
1281	INMUNOGLOBULINA E Ig E) AUTOMATIZADO	906836	82.300
1282	INMUNOGLOBULINA E Ig E) SEMIAUTOMATIZADO	906835	82.300
1283	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	115.900
1284	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	904703	115.900
1285	INSULINA LIBRE	904705	115.900
1286	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	115.900
1287	TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)	880205	45.800
1288	KANAMICINA AUTOMATIZADO	905406	55.800
1289	ACIDO HOMOVANILICO EN ORINA DE 24 HORAS	903108	142.000
1290	Legionella spp ANTIGENO	906322	152.200
1291	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	901309	21.800
1292	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	21.800
1293	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	66.300
1294	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	66.300
1295	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	902215	16.700
1296	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906710	7.400
1297	LEUCOGRAMA (RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	31.100
1298	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906711	105.300
1299	LINFOCITOS CD4 POR INMUNOFLORESCENCIA	906717	165.000
1300	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	906719	165.000
1301	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906738	165.000
1302	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLORESCENCIA	906721	165.000
1303	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906720	165.000
1304	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	906749	165.000
1305	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906748	165.000
1306	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	906751	165.000
1307	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	906753	165.000
1308	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906714	165.000
1309	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	906701	197.300
1310	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906712	133.200
1311	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906704	105.300
1312	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906744	105.300
1313	IPASA	903847	48.500
1314	LIPOPROTEINA A	903431	112.400
1315	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOLÓGICO) CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA	903848	68.900
1316	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOLÓGICO)	903849	82.300
1317	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOLÓGICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	84.900
1318	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOLÓGICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	903509	75.200
1319	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOLÓGICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903506	75.200
1320	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOLÓGICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	903851	75.200
1321	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOLÓGICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	903852	86.100

1322	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)	903904	82.300
1323	LISTENA SEROTIFICACION	901312	58.000
1324	LITIO AUTOMATIZADO	905312	32.200
1325	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	135.300
1326	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	29.800
1327	MAGNESIO EN SUEO U OTROS FLUIDOS	903851	29.800
1328	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	909603	184.000
1329	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	909613	184.000
1330	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	98.200
1331	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	19.500
1332	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	905736	78.700
1333	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	58.900
1334	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	58.900
1335	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	58.900
1336	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	65.500
1337	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	901211	65.500
1338	MIOGLOBINA CARDIACA	903030	41.900
1339	MOCCO CERVICAL ANALISIS	907202	48.400
1340	CELULAS L.E.	902101	33.700
1341	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	11.600
1342	GLICOSAMINOGLUCANOS (MUCOPOLISACARIDOS) CUALITATIVOS	906328	99.500
1343	Epsilon-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906217	120.400
1344	Mycobacterium IDENTIFICACION	901313	130.900
1345	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	353.100
1346	Bordetia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906508	44.700
1347	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906010	58.500
1348	Brucella spp. ANTICUERPOS MANUAL	906013	44.700
1349	Brucella spp. ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906012	44.700
1350	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig C SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906014	44.700
1351	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906015	44.700
1352	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	44.700
1353	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	44.700
1354	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	44.700
1355	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906031	44.700
1356	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	44.700
1357	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	44.700
1358	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905903	40.400
1359	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	114.600
1360	BALANCE NITROGENADO (INDICE CATABOLICO)	903808	15.600
1361	NITROGENO UREICO	903856	15.600
1362	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	15.600
1363	AMINOCIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	23.700
1364	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	906333	106.200
1365	OPÍACEOS MANUAL	905740	75.200
1366	OPÍACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905739	75.200
1367	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	905742	77.400
1368	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	26.400
1369	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	26.400
1370	OSMOLARIDAD EN SUEO	903034	26.400
1371	Oxiuros IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	907007	15.600
1372	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	904911	150.800
1373	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	150.800
1374	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	904913	150.800
1375	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	904914	150.800
1376	URONALISIS	907106	26.600
1377	EOSINOFILOS EN MOCCO NASAL	902219	20.600
1378	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	15.200
1379	PLASMINOGENO	902029	11.600
1380	Streptococcus pneumoniae (Pneumococcus) SEROTIFICACION	901322	32.200
1381	PIRIDINOLINA EN ORINA	903037	39.600
1382	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	40.400
1383	PORFOSI INOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	903041	39.600
1384	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	46.000
1385	POTASIO EN SUEO U OTROS FLUIDOS	903859	46.000
1386	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	123.400
1387	HORMONA ANTIMULERIANA	904511	255.700
1388	PROGESTERONA	904510	108.800
1389	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	118.600
1390	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	904402	118.600
1391	PROLACTINA	904108	105.300
1392	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	105.300
1393	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	905751	71.700
1394	PRUEBA DE PROTEINA	902038	81.400
1395	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	65.500
1396	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	906913	65.500
1397	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906914	19.500
1398	HEMOGLOBINURIA	907102	35.700
1399	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)	903861	82.300
1400	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALOORRAQUIDEO (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	82.600
1401	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	82.600
1402	PROTEINAS TOTALES EN SUEO Y OTROS FLUIDOS	903863	13.700

1403	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	562.900
1404	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHs)	903042	144.200
1405	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903082	14.700
1406	PROTOPORFIRINA ZINC ERIOTRITARIA	903433	55.300
1407	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	902012	130.200
1408	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	902010	46.900
1409	TIEMPO DE PROTOMBINA [TPT]	902045	46.900
1410	<i>Streptococcus</i> BETA-HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	901321	65.900
1411	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	905753	49.100
1412	ANTICUERPOS IRREGULARES DE DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	52.200
1413	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	911002	52.200
1414	<i>Leishmania</i> PRUEBA [DE MONTENEGRO]	960207	50.100
1415	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	866807	127.800
1416	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	20.600
1417	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBs-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	140.200
1418	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTAL HBs [ANTI-CORE HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	111.500
1419	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906326	115.900
1420	Rubella ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	107.000
1421	Rubella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906242	107.000
1422	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906238	112.400
1423	Rubella ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	112.400
1424	SALICILATOS AUTOMATIZADO	905755	45.600
1425	<i>Salmonella</i> spp IDENTIFICACION MANUAL	906328	52.200
1426	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	9.700
1427	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	9.700
1428	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	53.600
1429	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	32.600
1430	<i>Escherichia coli</i> ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	901303	68.900
1431	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	111.500
1432	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	906832	111.500
1433	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	906332	146.900
1434	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	541.500
1435	<i>Treponema pallidum</i> ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	129.300
1436	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	906915	20.000
1437	Virus Sindfies Respiratorio ANTIGENO	906329	77.600
1438	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	38.100
1439	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903884	38.100
1440	ERITROPÓYETINA	902106	193.700
1441	SOMATOMEDINA C [FACTOR IDE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O (IGF-1)]	904101	193.700
1442	<i>Staphylococcus aureus</i> SEROTIPIFICACION	901320	42.800
1443	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	903601	108.800
1444	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	905760	68.200
1445	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	998808	1.311.700
1446	TESTOSTERONA LIBRE	903608	113.700
1447	TESTOSTERONA LIBRE	904601	111.500
1448	TESTOSTERONA TOTAL	904602	102.300
1449	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	102.300
1450	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904915	102.300
1451	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	102.300
1452	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	908317	377.800
1453	TIROXINA NORMALIZADA	904826	76.600
1454	TIROXINA TOTAL	904922	76.600
1455	TIROXINA LIBRE	904921	77.400
1456	<i>Toxoplasma gondii</i> ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906128	118.600
1457	<i>Toxoplasma gondii</i> ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906130	118.600
1458	<i>Toxoplasma gondii</i> ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	118.600
1459	TRANSAMINASA GLUTAMICO-oxALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	33.700
1460	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	33.700
1461	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	115.900
1462	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	115.900
1463	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	115.900
1464	DROGAS DE ABUSO	905727	111.300
1465	TRIGLICERIDOS	903868	21.800
1466	<i>Trypanosoma cruzi</i> ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	89.800
1467	<i>Trypanosoma cruzi</i> PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	850209	49.100
1468	TIROGLOBULINA	904920	76.100
1469	TRIYODOTIROMINA LIBRE	904924	76.100
1470	TRIYODOTIROMINA (CAPTACION)	904923	76.100
1471	TIEMPO DE TROMBINA	902048	14.800
1472	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	902054	39.600
1473	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	45.600
1474	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	99.500
1475	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	99.500
1476	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904909	334.800
1477	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	904906	334.800
1478	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	904907	334.800
1479	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904910	334.800

1480	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIREOTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	90490a	334.800
1481	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903669	17.100
1482	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	907010	20.800
1483	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	20.800
1484	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	907107	20.800
1485	Neisseria meningitidis CULTIVO	901233	84.900
1486	Neisseria spp CULTIVO	901234	84.900
1487	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	84.900
1488	OSTEOCALCINA	903035	40.400
1489	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	80.500
1490	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	61.500
1491	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	7.400
1492	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	7.400
1493	VITAMINA A (RETINOL)	903701	170.800
1494	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	988101	137.600
1495	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	988201	158.900
1496	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES	988241	250.400
1497	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	988015	37.200
1498	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	988016	37.200
1499	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	988003	81.400
1500	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	13.200
1501	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	29.800
1502	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	873304	65.500
1503	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	65.500
1504	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	65.500
1505	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	873335	65.500
1506	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	873112	65.500
1507	RADIOGRAFÍA DE COXO	873205	65.500
1508	RADIOGRAFÍA DE MANO	873210	65.500
1509	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	873333	65.500
1510	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	873208	65.500
1511	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	873431	65.500
1512	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA)	873004	65.500
1513	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSION TIBIAL	873314	64.900
1514	RADIOGRAFÍA DE FEMUR (AP, LATERAL)	873312	64.900
1515	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	871204	64.900
1516	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	64.900
1517	RADIOGRAFÍA DE OMÓPLATO	873111	64.900
1518	RADIOGRAFÍA DE INERNA (AP, LATERAL)	873313	64.900
1519	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	64.900
1520	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	873422	64.900
1521	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	873303	64.500
1522	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSION FEMORAL	873311	104.000
1523	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	871081	72.200
1524	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	873412	72.200
1525	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	873411	72.200
1526	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	38.400
1527	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	38.400
1528	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	873444	34.800
1529	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RODILLA	873423	58.200
1530	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	137.100
1531	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	873002	255.500
1532	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	873340	255.500
1533	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	873001	255.500
1534	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS OÍTICOS	870103	84.900
1535	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERILOGRAMA)	870101	134.000
1536	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	84.900
1537	RADIOGRAFÍA DE MALAR	870104	84.900
1538	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	84.900
1539	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	84.900
1540	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	84.900
1541	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	870105	84.900
1542	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)	870131	84.900
1543	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	870113	84.900
1544	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	84.900
1545	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	870001	96.100
1546	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	870003	134.000
1547	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	109.700
1548	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	109.700
1549	RADIOGRAFÍA DE PENASCOS	870006	109.700
1550	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARINGEO	870602	98.200
1551	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS Blandos DE CUELLO	870601	98.200
1552	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	871010	107.400
1553	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	871019	107.400
1554	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	871620	105.300
1555	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	130.900
1556	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	130.900
1557	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	871050	102.300
1558	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	83.300
1559	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	871121	93.300
1560	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	84.100

1561	RADIOGRAFIA DE ESTERNÓN	871112	84.100
1562	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	108.800
1563	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	872011	144.200
1564	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	879431	273.000
1565	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	881102	745.700
1566	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	748.700
1567	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	197.300
1568	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	879111	849.400
1569	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	879112	712.700
1570	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	818.200
1571	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	712.700
1572	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	879116	712.700
1573	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	712.700
1574	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	712.700
1575	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	879121	553.900
1576	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	872201	604.800
1577	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIOLOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	879205	144.600
1578	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	879161	604.800
1579	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	879162	604.800
1580	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TÓRAX	879301	676.000
1581	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	785.800
1582	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	676.000
1583	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	879421	604.800
1584	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	879460	604.800
1585	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	879420	889.700
1586	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (URTC)	879430	889.700
1587	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	553.900
1588	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	553.900
1589	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	879150	712.700
1590	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	873308	213.700
1591	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIRIAL)	879522	213.700
1592	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	879523	213.700
1593	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	879910	942.200
1594	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	879911	942.200
1595	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	599001	71.200
1596	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	345001	118.600
1597	ELECTROCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	681202	800.400
1598	IMPLANTACIÓN DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	1.687.000
1599	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	589105	620.200
1600	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPEUTICA)	33101	71.200
1601	NEBULIZACIÓN	939402	19.500
1602	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	62.200
1603	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AUDICULAR	180101	78.700
1604	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	180302	78.700
1605	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	981101	76.700
1606	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	981201	76.700
1607	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	211202	76.700
1608	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	211204	76.700
1609	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VIA TRANSNASAL	210001	3.244.700
1610	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	210101	105.300
1611	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	210203	197.300
1612	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	210201	197.300
1613	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	280002	78.700
1614	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	280001	78.700
1615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890612	29.800
1616	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890412	29.800
1617	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	911103	103.800
1618	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERIOTROCITOS POR AFÉRESIS O ERIOTROFERESIS	911205	1.923.100
1619	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	912001	68.900
1620	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	912005	77.000
1621	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	912003	58.900
1622	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERIOTROCITOS	912002	104.000
1623	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	912004	115.000
1624	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	881410	124.800
1625	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	881402	124.800
1626	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	881362	159.200
1627	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	881360	159.200
1628	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILODO)	881313	239.400
1629	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	881306	239.400
1630	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA RIJAR Y VESICULA	881306	156.900
1631	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	881302	301.700
1632	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881301	182.800
1633	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONEN, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	881332	182.800
1634	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	881511	210.100
1635	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	162.900
1636	ECOGRAFIA DE CUELLO	881132	155.300
1637	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	155.300

1638	ECOGRAFIA DE GLANDULOS CERVICALES (MAPEO)	881151	155.300
1639	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881152	155.300
1640	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881138	155.300
1641	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	155.300
1642	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881802	155.300
1643	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881801	155.300
1644	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	155.300
1645	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	155.300
1646	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	881118	157.500
1647	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881112	157.500
1648	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	163.600
1649	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	881212	142.000
1650	ECOGRAFIA DE TONAX (PERICARDIO O PLEURA)	881211	142.000
1651	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	881630	162.900
1652	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	162.900
1653	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	162.900
1654	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	162.900
1655	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	881620	162.900
1656	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	162.900
1657	ECOGRAFIA DE CALCANEO	881640	162.900
1658	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	490.200
1659	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	882262	490.200
1660	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	490.200
1661	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	490.200
1662	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSORANEAL	882103	490.200
1663	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882306	197.300
1664	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	197.300
1665	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	197.300
1666	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	197.300
1667	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	197.300
1668	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	197.300
1669	Hepatitis C CARGA VIRAL	908807	2.295.900
1670	Herpes simplex CARGA VIRAL	908808	2.295.900
1671	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	908866	2.295.900
1672	INTERCONSULTA POR PSICOMOLOGÍA	890408	31.800
1673	ASPIRACIÓN ARTICULAR	819101	68.200
1674	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	935304	136.700
1675	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	935301	136.700
1676	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	935101	136.700
1677	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	935307	136.700
1678	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	971401	136.700
1679	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	935901	73.000
1680	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	935306	73.000
1681	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR	971101	73.000
1682	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	971201	73.000
1683	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	935308	108.800
1684	APLICACIÓN DE FERULA	935401	73.000
1685	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	935303	144.600
1686	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	186.200
1687	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	935302	186.200
1688	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	936801	136.700
1689	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	934601	68.200
1690	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	935701	73.000
1691	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	203.500
1692	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO	182402	84.500
1693	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861101	84.500
1694	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	389104	620.200
1695	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890608	32.600
1696	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890406	32.600
1697	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890402	96.500
1698	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	24.100
1699	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	880701	76.600
1700	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	880763	76.600
1701	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	21.800
1702	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	77.900
1703	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	58.400
1704	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	505002	83.800
1705	DERECHOS DE SALA DE YESOS	505004	89.800
1706	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	631010	3.318.400
1707	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	631011	3.318.400
1708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793206	4.438.500
1709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793307	4.481.500
1710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793303	3.543.100
1711	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	810109	3.174.400
1712	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	810108	3.244.700
1713	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906709	12.800
1714	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOAFÉRESIS	911202	193.800
1715	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	911201	1.923.100

1716	MIOMEOTOMIA ANO-RECTAL	489201	837.100
1717	MEATOTOMIA URETRAL	564701	837.100
1718	CIERRE DE URETROSTOMIA	564201	1.305.900
1719	FISTULECTOMIA DE ESCROTO	614201	1.654.300
1720	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	625101	2.117.300
1721	EPIDIDIMECTOMIA	634001	2.117.300
1722	LIBERACION DE CORDEE	644304	1.687.000
1723	RECONSTRUCCION PENEANA	644401	3.463.100
1724	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE	644501	3.463.100
1725	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	787201	2.117.300
1726	TOMA DE INJERTO OSEO DE HUMERO	777201	2.825.200
1727	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	785201	3.034.400
1728	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	787301	2.117.300
1729	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO	777301	2.825.200
1730	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO	785301	2.117.300
1731	OSTEOCLASTIA DE ROTULA	787601	1.654.300
1732	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR	777501	3.034.400
1733	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	790501	1.854.300
1734	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	790601	837.100
1735	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	792501	3.244.700
1736	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	785501	3.463.100
1737	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA	785601	1.305.900
1738	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793601	1.305.900
1739	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	787701	3.244.700
1740	OSTEOCLASTIA DE TARSANOS O METATARSANOS	787801	1.687.000
1741	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE	777701	3.034.400
1742	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO	777801	1.654.300
1743	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSANOS O METATARSANOS	785801	1.854.300
1744	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	785901	1.854.300
1745	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIerna	841501	1.854.300
1746	ARTROTOMIA DE MUÑECA	801301	1.305.900
1747	ARTROTOMIA DE PELVIS	801501	1.687.000
1748	ARTRODESIS DE CADERA	812101	3.832.000
1749	ARTRODESIS DE RODILLA	812201	3.174.400
1750	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	799101	837.100
1751	BURSECTOMIA DE MANO	823101	1.305.900
1752	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)	823201	1.305.900
1753	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)	834101	1.305.900
1754	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO	825101	1.854.300
1755	RETROCESO DE TENDON DE MANO	825201	1.854.300
1756	REFIJACION DE MUSCULO	837401	1.854.300
1757	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPANOS	787401	1.654.300
1758	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPANOS	785401	2.825.200
1759	MOTOMIA DE MANO	820201	748.700
1760	ARTROTOMIA EN MANO	801401	1.305.900
1761	FASCIOTOMIA DE MANO	821201	1.687.000
1762	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	828201	3.244.700
1763	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	849401	2.825.200
1764	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	796501	837.100
1765	BIOPSIA ABIERTA DE NERVO O GANGLIO PERIFERICO	41201	1.687.000
1766	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	482501	1.305.900
1767	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	482601	1.305.900
1768	ASPIRACION DE MEDULA OSEA DE DONANTE	419101	837.100
1769	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	492201	566.900
1770	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	805107	13.200
1771	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	970201	197.300
1772	SUSTITUCION DE TURO DE TRAQUEOSTOMIA	972301	197.300
1773	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	973701	197.300
1774	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	63.800
1775	CATERISMO O CANALIZACION DE VENA	389301	620.200
1776	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	981401	78.700
1777	ASPIRACION DE BURSA DE MANO	879201	68.200
1778	ASPIRACION DE BURSA	839401	68.200
1779	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO	639501	68.200
1780	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CILUIAR SUBCUTANEO	869501	68.200
1781	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	935001	68.200
1782	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA	985501	61.500
1783	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	10M001	421.500
1784	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	10M003	325.800
1785	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	130M02	268.000
1786	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	109A01	2.269.200
1787	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	106M01	1.220.400
1788	DIRECCION DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	50SM01	109.700
1789	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	911102	103.800
1790	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	103.800
1791	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	911106	479.700
1792	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	911107	621.400
1793	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	911112	621.400
1794	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	103.800
1795	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION (PREDEPOSITO)	911101	621.400
1796	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	911110	707.700
1797	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902017	98.200
1798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890226	96.500
1799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890229	96.500

1800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890238	96.500
1801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	96.500
1802	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	890245	96.500
1803	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	890252	96.500
1804	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890254	96.500
1805	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890289	96.500
1806	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	890272	96.500
1807	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	96.500
1808	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	890275	96.500
1809	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890281	96.500
1810	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	96.500
1811	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890293	96.500
1812	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890326	96.500
1813	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890329	96.500
1814	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890338	96.500
1815	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	96.500
1816	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	890345	96.500
1817	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	890352	96.500
1818	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890354	96.500
1819	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890369	96.500
1820	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	890372	96.500
1821	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	96.500
1822	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	890375	96.500
1823	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890381	96.500
1824	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	96.500
1825	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890385	96.500
1826	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890426	96.500
1827	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890429	96.500
1828	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890438	96.500
1829	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	890445	96.500
1830	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	890452	96.500
1831	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890454	96.500
1832	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890469	96.500
1833	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	890472	96.500
1834	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	890484	96.500
1835	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	96.500
1836	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	890475	96.500
1837	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890481	96.500
1838	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890482	96.500
1839	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890483	96.500
1840	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	908341	1.605.100
1841	ACTINOMYCES CULTIVO	901201	204.800
1842	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906203	150.900
1843	ADENOVIRUS ANTIGENO	906301	82.500
1844	AMONIO	903602	50.400
1845	ANTICUERPOS ANTIFILA ANTIGENO AISLADO CLASE I	906525	837.800
1846	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	911006	557.500
1847	ANTICUERPOS PLASQUETARIOS DE TRACCION AUTOMATIZADO	906444	253.600
1848	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	174.000
1849	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	906102	588.900
1850	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	908403	1.202.500
1851	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	901301	70.900
1852	BICARBONATO	903003	161.800
1853	BIPRIDILO AUTOMATIZADO	905713	90.200
1854	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906103	240.200
1855	BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	906879	751.800
1856	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906011	100.200
1857	BRUCELLA CULTIVO	901203	292.400
1858	CALCIO IONICO	903604	68.700
1859	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905407	87.300
1860	CARIOTIPO CON BANDEO G	908404	665.800
1861	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	908411	665.800
1862	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906412	87.700
1863	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	906308	109.200
1864	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	906805	502.400
1865	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	91.900
1866	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	901204	177.500
1867	CLOSTRIDIUM TOXINA	901502	335.100
1868	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	44.900
1869	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	911008	44.900
1870	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	901207	91.900
1871	CROMOGRAMA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906627	206.400
1872	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	906112	161.700
1873	CUERPOS Cetonicos O Cetonas EN SANGRE	903627	21.700
1874	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	37.900
1875	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	901216	204.800

1876	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO) O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	902011	104.400
1877	DIOXIDO DE CARBON	903012	61.200
1878	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906471	96.600
1879	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906420	109.600
1880	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	898004	173.700
1881	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	998002	43.900
1882	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TIPO	911024	45.100
1883	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	83.500
1884	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	908427	609.900
1885	FENOTIPO ERIOTROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	911011	651.500
1886	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	209.600
1887	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903639	48.800
1888	GIARDIA LAMBIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906116	175.400
1889	GIARDIA LAMBIA MANUAL	906316	68.900
1890	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906626	105.100
1891	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	901220	246.400
1892	HEMOCLTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	142.000
1893	HEMOCLTIVO LISIS CENTRIFUGACION	901226	129.500
1894	HEPATITIS B (HBsAg) ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	906332	180.000
1895	HEPATITIS B CARGA VIRAL	906806	906.400
1896	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906818	422.100
1897	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	647.700
1898	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	367.300
1899	INHIBIDOR DE FACTOR V	902057	147.000
1900	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	902059	206.200
1901	INMUNOGLOBULINA E (IG E) ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	63.500
1902	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906702	275.300
1903	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906708	416.800
1904	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLORESCENCIA	906713	117.300
1905	METACALONA MANUAL	905733	443.600
1906	METADONA MANUAL	905735	50.100
1907	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903067	385.200
1908	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906032	248.800
1909	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	905108	250.600
1910	NUCLEOTIDASA S	903432	83.600
1911	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	906713	129.300
1912	PARVITITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906238	87.700
1913	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906259	511.600
1914	PLASMODIUM ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906122	79.400
1915	PORFEBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	62.800
1916	PRIMIDONA MANUAL	905750	139.100
1917	PROCALCITONINA MANUAL	906817	100.800
1918	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	904210	515.500
1919	PROPERDINA FACTOR B	902032	154.500
1920	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905752	178.000
1921	PROTEINAS DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	125.300
1922	PROTEINAS DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	167.100
1923	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA HELICOBACTER PYLORY	903343	305.600
1924	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	902119	108.600
1925	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	904105	128.600
1926	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	906327	52.500
1927	RT-PCR SARS COV2 (COVID-19) TOMA Y PROCESAMIENTO	908856	182.900
1928	SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG G	906270	44.800
1929	SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG M	906271	44.800
1930	SEROTONINA-5-HIDROXI-TRIPTAMINA	903634	144.000
1931	SOMATOSTATINA	904708	309.100
1932	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	902042	211.100
1933	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906046	89.200
1934	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	336.100
1935	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	50.100
1936	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	908802	3.350.100
1937	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	903705	380.200
1938	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	905102	81.000
1939	INHIBIDOR DE FACTOR XII	902082	147.000
1940	INHIBIDOR DE FACTOR XI	902081	147.000
1941	FENILANINA CUANTITATIVA	906316	134.100
1942	GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACARIDOS) CUANTITATIVOS	906342	255.600
1943	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	37.300
1944	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906227	85.300
1945	HOMOCISTEINA	903022	87.400
1946	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	906119	182.100
1947	INHIBIDOR DE FACTOR VII	902058	147.000
1948	INHIBIDOR DE FACTOR X	902060	147.000
1949	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICION DIRECTA	903612	295.000
1950	ENTAMOFIA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	906114	81.500
1951	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	908421	1.821.000
1952	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	901206	130.000
1953	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	901110	97.700
1954	C-TEROPEPTIDO	903054	118.800
1955	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	65.300
1956	CIANUROS AUTOMATIZADO	905721	76.800

1957	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	50.800
1958	ANGIOTENSINA II	904001	452.600
1959	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906136	134.400
1960	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906136	104.200
1961	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906046	153.200
1962	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	7.300
1963	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	903405	36.100
1964	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906046	150.600
1965	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	903610	94.400
1966	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	906312	86.200
1967	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	125.300
1968	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	902039	177.500
1969	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	85.600
1970	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS	907012	2.700
1971	INMUNOGLOBULINA G (IG G) SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905830	448.300
1972	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905837	106.600
1973	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	91.600
1974	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906843	91.600
1975	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906121	71.500
1976	LINFOCITOS CD15 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906730	231.100
1977	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906738	231.100
1978	MEMBRANA BASAL DEL OLIGOMERIZADO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	84.000
1979	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	903036	96.100
1980	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (BNP) [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	903066	135.800
1981	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	115.500
1982	TEST DE AMDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906134	133.200
1983	SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO	906340	119.900
1984	TRIYODOTIRONINA REVERSA	904927	107.300
1985	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906133	167.800
1986	VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) [CALCIFIDIOL]	903707	177.900
1987	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) [CALCIFEROL]	903706	58.000
1988	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	891402	107.000
1989	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	891901	262.500
1990	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]	891704	984.000
1991	SOMNOSCOPIA	906007	611.500
1992	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO	891801	700.700
1993	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	891703	1.086.200
1994	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	905702	76.800
1995	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906489	336.100
1996	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS (TEST DE HARTMAN)	902226	52.200
1997	RECUESTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	3.300
1998	RECUESTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	22.100
1999	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	260.800
2000	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908873	527.500
2001	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	490.700
2002	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908886	2.295.900
2003	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	908889	1.651.500
2004	INFLUENZA ANTIGENO	906321	69.600
2005	INHIBIDOR DE FACTOR IX	902056	142.000
2006	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	15.700
2007	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUEÑO	903031	47.200
2008	Antituberculosa (BCG) dosis unica recién nacido (aux enfer)	993102	8.400
2009	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 1ra dosis	993122	8.400
2010	Triple bacteriana (DPT) 1-4 años 2da dosis	993122	8.400
2011	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 3era dosis	993122	8.400
2012	Triple bacteriana (DPT) 1ra dosis 2 meses (aux enfer)	993122	8.400
2013	Triple bacteriana (DPT) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993122	8.400
2014	Triple bacteriana (DPT) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993122	8.400
2015	Triple bacteriana (DPT) 4ta dosis 18 meses-refuerzo (aux enfer)	993122	8.400
2016	Triple bacteriana (DPT) 5ta dosis 5 años-refuerzo (aux enfer)	993122	8.400
2017	DPaT (DPT acelular) Gestantes	993122	8.400
2018	DTaP mayor de 2 meses	993122	8.400
2019	DPaT (DPT acelular) Otros Grupos Poblacionales	993122	8.400
2020	Antipolio (VOP) 1-4 años primera dosis	993501	8.400
2021	Antipolio (VOP) 1-4 años segunda dosis	993501	8.400
2022	Antipolio (VOP) 1-4 años tercera dosis	993501	8.400
2023	Antipolio (VOP) 1era dosis 2 meses (aux enfer)	993501	8.400
2024	Antipolio (VOP) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993501	8.400
2025	Antipolio (VOP) 3era dosis 6 meses (aux enfer)	993501	8.400
2026	Antipolio (VOP) recién nacido (aux enfer)	993501	8.400
2027	Antipolio (VOP) 18 meses-refuerzo (aux enfer)	993501	8.400
2028	Antipolio (VOP) 5 años-refuerzo (aux enfer)	993501	8.400
2029	Antipoliomédica vía intramuscular (VIP) 1era dosis a los 2 meses de edad	993501	8.400
2030	Antipoliomédica vía intramuscular (VIP) 2da dosis a los 4 meses de edad	993501	8.400
2031	Antipoliomédica vía intramuscular (VIP) 3ra dosis a los 6 meses de edad	993501	8.400
2032	Antipoliomédica vía intramuscular (VIP) Refuerzo, 1º año de la 3era dosis	993501	8.400
2033	Antipoliomédica vía intramuscular (VIP) Refuerzo a los 5 años de edad	993501	8.400
2034	Inactivada de pollo (VIP) Segunda dosis > de 4 meses	993501	8.400

2035	Inactivada de polio (VIP) Tercera dosis > de 6 meses	993501	8.400
2036	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 1a dosis	993122	8.400
2037	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 2da dosis	993122	8.400
2038	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 3ra dosis	993122	8.400
2039	Triple bacteriana (DPT) 1ra dosis 2 meses (aux enfer)	993122	8.400
2040	Triple bacteriana (DPT) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993122	8.400
2041	Triple bacteriana (DPT) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993122	8.400
2042	Triple bacteriana (DPT) 4ta dosis 18 meses-refuerzo (aux enfer)	993122	8.400
2043	Triple bacteriana (DPT) 5ta dosis 5 años-refuerzo (aux enfer)	993122	8.400
2044	OPaT (DPT acelular) Gestantes	993122	8.400
2045	OPaT mayor de 2 meses	993122	8.400
2046	OPaT (DPT acelular) Otros Grupos Poblacionales	993122	8.400
2047	Antipolio (VOP) 1-4 años primera dosis	993501	8.400
2048	Antipolio (VOP) 1-4 años segunda dosis	993501	8.400
2049	Antipolio (VOP) 1-4 años tercera dosis	993501	8.400
2050	Antipolio (VOP) 1ra dosis 2 meses (aux enfer)	993501	8.400
2051	Antipolio (VOP) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993501	8.400
2052	Antipolio (VOP) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993501	8.400
2053	Antipolio (VOP) recién nacido (aux enfer)	993501	8.400
2054	Antipolio (VOP) 18 meses refuerzo (aux enfer)	993501	8.400
2055	Antipolio (VOP) 5 años refuerzo (aux enfer)	993501	8.400
2056	Antipoliomielítica via intramuscular (VIP) 1ra dosis a los 2 meses de edad	993501	8.400
2057	Antipolio (VOP) 3ra dosis a los 4 meses (aux enfer)	993501	8.400
2058	Antipoliomielítica via intramuscular (VIP) 2da dosis a los 4 meses de edad	993501	8.400
2059	Antipoliomielítica via intramuscular (VIP) 3ra dosis a los 6 meses de edad	993501	8.400
2060	Antipoliomielítica via intramuscular (VIP) Refuerzo: Al año de la 3ra dosis	993501	8.400
2061	Antipoliomielítica via intramuscular (VIP) Refuerzo a los 5 años de edad	993501	8.400
2062	Inactivada de polio (VIP) Segunda dosis > de 4 meses	993501	8.400
2063	Inactivada de polio (VIP) Tercera dosis > de 6 meses	993501	8.400
2064	Triple viral (SRP) dosis única 1 año (aux enfer)	993522	8.400
2065	Triple viral (SRP) refuerzo hasta 15 años	993522	8.400
2066	Vacuna SR niños de 1 año	993522	8.400
2067	Vacuna SR niños de 2 años	993522	8.400
2068	Vacuna SR niños de 3 años	993522	8.400
2069	Vacuna SR niños de 4 años	993522	8.400
2070	Vacuna SR niños de 5 años	993522	8.400
2071	Vacuna SR niños de 6 años	993522	8.400
2072	Vacuna SR niños de 7 años	993522	8.400
2073	Vacuna SR mayores de 1 año - Jóvenes y adolescentes de 11 a 20 años	993522	8.400
2074	Hepatitis B dosis recién nacido	993503	8.400
2075	Anti hepatitis B 1a dosis 2 meses de edad (aux enfer)	993503	8.400
2076	Anti hepatitis B 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993503	8.400
2077	Anti hepatitis B 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993503	8.400
2078	Antihepatitis B 1ra dosis 1 a 4 años (aux-enf)	993503	8.400
2079	Antihepatitis B 2da dosis 1 a 4 años (aux-enf)	993503	8.400
2080	Antihepatitis B 3ra dosis 1 a 4 años (aux-enf)	993503	8.400
2081	Toxide tetánico y difterico (Td) 1ra dosis (aux enfer)	993120	8.400
2082	Toxide tetánico y difterico (Td) 2da dosis 1 mes (aux enfer)	993120	8.400
2083	Toxide tetánico y difterico (Td) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993120	8.400
2084	Toxide tetánico y difterico (Td) 4ta dosis 1 año (aux enfer)	993120	8.400
2085	Toxide tetánico y difterico (Td) 5ta dosis año siguiente (aux enfer)	993120	8.400
2086	Toxide tetánico y difterico (Td) 1ra dosis < 7 años (aux enfer)	993120	8.400
2087	Toxide tetánico y difterico (Td) 2da dosis < 7 años (aux enfer)	993120	8.400
2088	Toxide tetánico y difterico (Td) 3ra dosis < 7 años (aux enfer)	993120	8.400
2089	Toxide tetánico y difterico (Td) 1ra dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2090	Toxide tetánico y difterico (Td) 2da dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2091	Toxide tetánico y difterico (Td) 3ra dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2092	Toxide tetánico y difterico (Td) 4ta dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2093	Toxide tetánico y difterico (Td) 5ta dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2094	Td 1er Refuerzo mujeres en edad fértil (10 años después de la 5a dosis)	993120	8.400
2095	Td 2o Refuerzo mujeres en edad fértil (10 años después del 1er refuerzo)	993120	8.400
2096	Td 3er Refuerzo mujeres en edad fértil (10 años después del 2o refuerzo)	993120	8.400
2097	Td 1er Refuerzo mujeres gestantes (10 años después de la 5a dosis)	993120	8.400
2098	Td 2o Refuerzo mujeres gestantes (10 años después del 1er refuerzo)	993120	8.400
2099	Td 3er Refuerzo mujeres gestantes (10 años después del 2o refuerzo)	993120	8.400
2100	Fiebre amarilla dosis única mayores de 6 años (incluye zona alto riesgo)	993504	8.400
2101	Fiebre amarilla dosis única niños de 9 meses a 5 años (incluye zona alto riesgo)	993504	8.400
2102	Palivizumab Niños prematuros primera aplicación	993504	8.400
2103	Palivizumab Niños prematuros segunda aplicación	993504	8.400
2104	Palivizumab Niños prematuros tercera aplicación	993504	8.400
2105	Palivizumab Niños prematuros cuarta aplicación	993504	8.400
2106	Palivizumab Niños prematuros quinta aplicación	993504	8.400
2107	Antirrábica humana 1ra dosis	993505	8.400
2108	Antirrábica humana 2da dosis a los 3 días	993505	8.400
2109	Antirrábica humana 3ra dosis a los 7 días	993505	8.400
2110	Antirrábica humana 4ta dosis a los 14 días	993505	8.400
2111	Antirrábica humana 5ta dosis a los 30 días	993505	8.400
2112	Triple viral (SRP) dosis única mujer pos parto- aborto (aux enfer)	993510	8.400
2113	Influenza gripe de 1 año (1era dosis)	993510	8.400
2114	Influenza gripe menor de 2 años (2da dosis)	993510	8.400
2115	Influenza gripe de 1 año (2da dosis)	993510	8.400
2116	Influenza gripe menor de 1 año (1era dosis)	993510	8.400
2117	Influenza gripe de 12 a 23 meses (Refuerzo dosis anual)	993510	8.400
2118	Influenza gripe adultos mayores 50 años (1 dosis anual)	993510	8.400
2119	Influenza gripe de 15 años en adelante (dosis única)	993510	8.400
2120	Influenza gripe de 2 a 14 años (dosis única)	993510	8.400

2121	Influenza gripa de 15 a 49 años (dosis única)	993510	8.400
2122	Vacuna Influenza gestante	993510	8.400
2123	Vacuna Influenza A H1N1 gestante segundo trimestre	993510	8.400
2124	Vacuna Influenza A H1N1 gestante tercer trimestre	993510	8.400
2125	Vacuna Influenza A H1N1 funcionarios de salud	993510	8.400
2126	Vacuna Influenza A H1N1 ptes con Enf pulmonares, Diabéticos e Inmunocomprometidos de 6 meses a 99 años	993510	8.400
2127	Vacuna Influenza AH1N1 Pte Crónico (Asma en tratamiento con corticoides sostenido)	993510	8.400
2128	Vacuna Influenza AH1N1Pte crónico (Neuropatía crónica con o sin cardiopatía)	993510	8.400
2129	Vacuna Influenza AH1N1 Paciente crónico (Diabetes mellitus con tratamiento farmacológico)	993510	8.400
2130	Vacuna Influenza AH1N1 Paciente crónico (VH)	993510	8.400
2131	Vacuna Influenza A H1N1 Pte crónico (Cáncer activo con tratamiento)	993510	8.400
2132	Vacuna Influenza AH1N1Pte crónico (Insuficiencia renal crónica)	993510	8.400
2133	Vacuna Influenza AH1N1 Pte crónico (Trasplantes)	993510	8.400
2134	Vacuna Influenza AH1N1 Paciente crónico > 60 años	993510	8.400
2135	Vacuna AH1N1 (Cellura) niños de 6 meses a 9 años primera dosis	993510	8.400
2136	Vacuna AH1N1 (Cellura) niños de 6 meses a 9 años segunda dosis	993510	8.400
2137	Vacuna AH1N1 Población sana	993510	8.400
2138	Vacuna AH1N1 Otras enfermedades crónicas	993510	8.400
2139	Influenza gripa de 2 años (dosis única)	993510	8.400
2140	Influenza gripa de 3 años (dosis única)	993510	8.400
2141	Influenza gripa de 4 años (dosis única)	993510	8.400
2142	Influenza gripa de 5 años (dosis única)	993510	8.400
2143	Influenza estacional > de 2 años	993510	8.400
2144	Neumococo 7 - 11 meses (1era dosis)	993106	8.400
2145	Neumococo 4 -11 meses (2da dosis)	993106	8.400
2146	Neumococo > 1 año (3era dosis)	993106	8.400
2147	Neumococo 12 a 24 meses (1era dosis)	993106	8.400
2148	Neumococo 12 a 24 meses (2da dosis)	993106	8.400
2149	Neumococo > 24 meses (dosis única)	993106	8.400
2150	Neumococo conjugada 13 valente 1era dosis	993106	8.400
2151	Neumococo conjugada 13 valente 2da dosis	993106	8.400
2152	Neumococo conjugada 13 valente Refuerzo	993106	8.400
2153	Neumococo polivalente 23 serotipos dosis única	993106	8.400
2154	Anti-haemophilus influenza 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993104	8.400
2155	Anti-haemophilus influenza 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993104	8.400
2156	Anti-haemophilus influenza niño mayor de 1 año (aux enfer)	993104	8.400
2157	Anti meningococo 1ra dosis (aux enfer)	993103	8.400
2158	Anti meningococo 2da dosis (aux enfer)	993103	8.400
2159	Meningococo Primera dosis > de 4 meses	993103	8.400
2160	Meningococo Segunda dosis > de 6 meses	993103	8.400
2161	Rotonda dosis única mujer posparto espont	993506	8.400
2162	Anti rotunda dosis única (aux enfer)	993506	8.400
2163	Sarampión dosis única 9 meses (aux enfer)	993506	8.400
2164	Sarampión niños de 1 a 4 años	993506	8.400
2165	Sarampión usuarios de 5 a 21 años	993506	8.400
2166	Sarampión usuarios > 21 años	993506	8.400
2167	Sarampión dosis única de 6 a 11 meses	993506	8.400
2168	Toxoide tetánico (11) Hombres 1ra dosis (aux enfer)	993107	8.400
2169	Toxoide tetánico (11) Hombres 2da dosis (aux enfer)	993107	8.400
2170	Toxoide tetánico (11) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993107	8.400
2171	Toxoide tetánico (11) 4ta dosis 1 año (aux enfer)	993107	8.400
2172	Toxoide tetánico (11) 5ta dosis año siguiente (aux enfer)	993107	8.400
2173	Pentaxim Primera dosis > de 2 meses	993131	8.400
2174	Pentaxim Segunda dosis > de 4 meses	993131	8.400
2175	Pentaxim Tercera dosis > de 6 meses	993131	8.400
2176	Antihepatitis A - Niños de un año de Edad	993502	8.400
2177	Hepatitis A > de 4 años	993502	8.400
2178	Vacuna contra la Varicela niños de un año	993509	8.400
2179	Vacuna contra la Varicela refuerzo de 5 años	993509	8.400
2180	Pentavalente 1ra dosis a los dos meses	993130	8.400
2181	Pentavalente 3era dosis a los seis meses	993130	8.400
2182	Pentavalente 1 dosis a los 12 meses de edad	993130	8.400
2183	Pentavalente 2da dosis a los cuatro meses	993130	8.400
2184	Pentavalente 1er refuerzo 18 a 23 meses	993130	8.400
2185	Rotavirus 2 a 6 meses (1era dosis)	993512	8.400
2186	Rotavirus (2da dosis)	993512	8.400
2187	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH 1ra dosis	993513	8.400
2188	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH 2da dosis	993513	8.400
2189	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH 3ra dosis	993513	8.400
2190	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH Dosis Unica	993513	8.400
2191	Vacuna SR Mayor de 1 año	993520	8.400
2192	Hexavalente Primera dosis > de 2 meses	995201	8.400
2193	Hexavalente Segunda dosis > de 4 meses	995201	8.400
2194	Hexavalente Tercera dosis > de 6 meses	995201	8.400
2195	COVID Vacuna SARS CoV 2 intramural 2da dosis	995202	8.400
2196	COVID Vacuna SARS CoV 2 intramural 1ra dosis	995202	8.400
2197	Vacunación contra virus Papiloma Humano (VPH)	993122	8.400
2198	PAQUETE CORRECCION DE CRANEO SINOSTOSIS SIN AVANCE ORBITARIO. INCLUYE (020105 CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANECTOMIA 020106 CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Insuños 3006900770 CUCHILLA PARA MIDAX F1/STA15 3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO 3006901970 PRESA PARA MIDAX SMH30) EXCLUYE: (1 Hallazgos quirúrgicos durante el	20113	27.752.700

	<p>procedimiento o reintervenciones que se deriven de este.</p> <p>* Complicaciones de patologías comórbidas.</p> <p>* Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas.</p> <p>* Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos; patologías.</p> <p>* Hemoderivados.</p> <p>* Atención de diferente especialidad al neurocirujano.</p> <p>* ENDOSCOPIA, ABORDAJE POR BASE DE CRÁNEO</p> <p>* ENDOSCOPIA VENTRICULAR, NEUROENDOSCOPIO VENTRICULAR</p>		
2199	<p>PAQUETE CORRECCIÓN DE CRÁNEO SIN OSTOSIS CON AVANCE ORBITARIO. INCLUYE (Inclusiones: El procedimiento incluye los siguientes códigos: 020105 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANECTOMÍA. 020106 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO.</p> <p>Insumos:</p> <p>3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F18TA15</p> <p>3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO</p> <p>3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30</p> <p>EXCLUYE: (* Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este.</p> <p>* Complicaciones de patologías comórbidas.</p> <p>* Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas.</p> <p>* Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos; patologías.</p> <p>* Hemoderivados.</p> <p>* Atención de diferente especialidad al neurocirujano.</p> <p>* ENDOSCOPIA, ABORDAJE POR BASE DE CRÁNEO</p> <p>* ENDOSCOPIA VENTRICULAR, NEUROENDOSCOPIO VENTRICULAR.</p>	20106	
2200	<p>PAQUETE CIFOESCOLIOSIS. INCLUYE (Inclusiones: El procedimiento incluye los siguientes códigos: 800211 EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUIDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA. 772948 OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS. 772950 OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS. 779958 VERTEBRECTOMIA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO. 810429 ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA. 810518 ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VERTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA. 810854 MANOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA.</p> <p>Incluye los siguientes Dispositivos:</p> <p>3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F18TA15</p> <p>3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO</p> <p>3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30</p> <p>EXCLUYE: (* Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este.</p> <p>* Complicaciones de patologías comórbidas.</p> <p>* Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas.</p> <p>* Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos; patologías.</p> <p>* Hemoderivados.</p> <p>* Atención de diferente especialidad al neurocirujano.</p>	810854	39.920.300
2201	<p>PAQUETE LIBERACIÓN DE MEDULA ANCLADA SECUNDARIA A MALFORMACIÓN DE LA MEDULA ESPINAL. INCLUYE (Inclusiones: El procedimiento incluye los siguientes códigos: 034421 RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA. 035102 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS. 035107 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE. DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL. 036101 USIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA. 810649 LAMINOPLASTIA LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR.</p> <p>Insumos:</p> <p>3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F18TA15</p> <p>3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO</p> <p>3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30</p> <p>EXCLUYE: (* Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este.</p> <p>* Complicaciones de patologías comórbidas.</p> <p>* Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas.</p> <p>* Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos; patologías.</p> <p>* Hemoderivados.</p> <p>* Atención de diferente especialidad al neurocirujano.</p>	35106	29.721.000
2202	<p>PAQUETE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL. INCLUYE (982502 TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL) EXCLUYE (* Los medicamentos y materiales consumidos dentro del quirófano y en la sala de recuperación se facturan al consumo de acuerdo a las tarifas contratadas entre las partes.)</p>	992502	19.246.800
			2.830.900

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO INTERNO	CUM / IUM	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	200104801	19985272-3	Tramadol 50mg Tableta	\$ 228
2	2001703001	19985498-3	Losartanpotasio 50 MG tabletas	\$ 272
3	2001200119	11697-2	Acido Fusidico 2 % Crema Tubo x 15 g	\$ 8.612
4	2001201501	210573-1	AZITromicina 500 mg Tableta	\$ 1.762
5	2001201501	20194178-05	AZITromicina 500 mg Tableta	\$ 1.762
6	2001201441	11701-1	AZITromicina 200mg/5 ml (4%) Polvo para reconstituir15ml	\$ 11.948
7	2001002301	17145-18	Naproxeno 250 mg Tableta	\$ 208
8	2001002301	17145-8	Naproxeno 250 mg Tableta	\$ 208

9	2003001026	1880804-2	Ipratropio Bromuro Gotas para Nebulizar Frasco X 20ml (REG)	\$ 31.393
10	2003001020	1880804-1	Ipratropio Bromuro Gotas para Nebulizar Frasco X 20ml (REG)	\$ 31.393
11	2003103513	1880885-5	Oxcarbazepina 5% 300mg/5ml Suspension Frasco x 100 ml (REG)	\$ 30.720
12	2001301441	19900234-3	Sellante de Torlina x 3ml (REG)	\$ 938.485
13	2001701139	19901001-1	DOPamina 200 mg/5 ml Solucion Inyectable	\$ 4.031
14	2003501107	19900800-12	VITAMINA A 50.000 U Capsula Blanda	\$ 251
15	2001601561	19904893-1	Lamivudina 150 mg Tableta	\$ 2.662
16	2002300801	19905549-1	Fenobarbital 100 mg Tableta	\$ 889
17	2001002801	19905237-5	Prednisona 50 mg Tableta	\$ 1.587
18	2002000702	20099551-1	Levonorgestrel 0.75 mg Tableta (REG)	\$ 17.414
19	2003600202	19950100-2	AlBendazol 200 mg Tableta	\$ 674
20	2001200439	19908236-11	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.990
21	2001200439	19908236-7	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.990
22	2001200339	19908237-19	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.932
23	2001200339	19908237-23	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.932
24	2001500119	19912977-2	Clostrazol 1% Tubo X 40 G	\$ 5.882
25	2001500119	18965244-02	Clostrazol 1% Tubo X 40 G	\$ 5.882
26	2001701539	230147-10	Furosenida 20 mg/2 ml Solucion Inyectable	\$ 1.817
27	2001701539	20011388-13	Furosenida 20 mg/2 ml Solucion Inyectable	\$ 1.617
28	2001900339	19914312-24	INSULINA Glargina (REG) 100 U/ml SoloStar	\$ 38.340
29	2002302601	227599-1	Lorazepam 2 mg Tableta	\$ 215
30	2002302601	19914657-05	Lorazepam 2 mg Tableta	\$ 215
31	2003500702	19914806-3	Hierro Sulfato Anhidro 300 mg Tableta	\$ 112
32	2001400412	19955895-1	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE FRASCO X 120 ML	\$ 4.870
33	2002300410	19920065-2	CLONAZEPAM 2.5 mg/ml Solucion Oral Frasco X 30 ml	\$ 8.064
34	2002300410	2018206-01	CLONAZEPAM 2.5 mg/ml Solucion Oral Frasco X 30 ml	\$ 8.064
35	2001800839	19922566-9	Omeprazol 40 mg Solucion Inyectable	\$ 4.263
36	2001800839	20200408-01	Omeprazol 40 mg Solucion Inyectable	\$ 4.263
37	2001600101	208835-6	Acidovor 200 mg Tableta	\$ 433
38	2001000613	19927727-1	Ibuprofeno 100mg/5ml Suspension Oral Frasco x 120ml	\$ 6.044
39	2001000112	207411-4	ACE Taminofen 150 mg/5 ml (3%) Jarabe Frasco X 60 ml	\$ 3.593
40	2003600835	19929883-1	Gentamicina 3 mg/ml (0.3%) Sol. Oftalmica Frasco x 5 ml	\$ 3.987
41	2003100339	20026945-9	Atropina Sulfato 1 mg/ml Solucion Inyectable	\$ 2.444
42	2003802219	19962380-1	Sulfadiazina de Plata 1 % Crema Topica Tubo X 30 Gr	\$ 5.879
43	2003802219	19930807-03	Sulfadiazina de Plata 1 % Crema Topica Tubo X 30 Gr	\$ 5.879
44	2003502039	20032468-6	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG / 1 ML	\$ 4.355
45	2001300839	19933064-6	Vitamina K 1 (Menadiolona) 10mg/ ml Solucion Iny	\$ 2.069
46	2002201839	19933210-1	MultiElectrolitos 800 1 x 500ml	\$ 7.279
47	2003700539	19934265-3	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.912
48	2003700539	211361-06	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.912
49	2001001139	19934768-18	Diclofenaco Sodio 75 mg/3 ml Solucion Inyectable	\$ 1.492
50	2001001139	32375-3	Diclofenaco Sodio 75 mg/3 ml Solucion Inyectable	\$ 1.492
51	2003000330	20084123-1	BECLOMETASONA 250 mcg/pulso Inh. BUCal x 200 dosis	\$ 11.205
52	2003101839	19935299-1	Magnesio Sulfato 20% Solucion Inyectable Ampolla X 10 ml	\$ 3.675
53	2001000301	53580-5	ACE Taminofen 500 mg Tableta	\$ 273
54	2001700101	19936298-1	Acetil SAI Cloruro Acido 100 mg Tableta	\$ 49
55	2003101402	20158587-1	Levetiracetam 500 mg Tableta Recubierta (REG)	\$ 1.470
56	2003101402	20158587-2	Levetiracetam 500 mg Tableta Recubierta (REG)	\$ 1.470
57	2003001301	19936556-7	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE (REG)	\$ 749
58	2003001301	20088873-01	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE (REG)	\$ 749
59	2003700439	19939225-1	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ml Solucion Inyectable	\$ 1.567
60	2003000139	20176947-1	AcetilCISTEINA 300 mg/3 ml Solucion Inyectable	\$ 6.619
61	2001001561	19926707-1	Hidrocortisona (Succinato Sodio) 100 mg Polvo para Inyeccion	\$ 4.071
62	2001702639	20056358-2	Norepinefrina 1 mg/ml (0.1%) Solucion Inyectable Ampolla	\$ 4.093
63	2001702639	20056358-1	Norepinefrina 1 mg/ml (0.1%) Solucion Inyectable Ampolla	\$ 4.093
64	2001701039	19941379-3	DOBUTAMINA 250mg/20ml Solucion Inyectable	\$ 10.881
65	2001701039	19941379-04	DOBUTAMINA 250mg/20ml Solucion Inyectable	\$ 10.881
66	2003802536	20022399-3	SULFACETAMIDA Sódica 10% SOLUCION OFTALMICA Frasco X 15 ml	\$ 10.039
67	2003802536	20022399-01	SULFACETAMIDA Sódica 10% SOLUCION OFTALMICA Frasco X 15 ml	\$ 10.039
68	2001201141	20054702-6	AMPLICINA 500 mg Polvo para Inyeccion	\$ 2.731
69	2003500407	18942645-1	Cefotriax 0.25 mg Capsula Blanda	\$ 395
70	2002200639	19942961-3	Hartman Lactato de Ringer Sin Inyectable Bolsa X 500 ml	\$ 4.507
71	2002200639	20055559-14	Hartman Lactato de Ringer Sin Inyectable Bolsa X 500 ml	\$ 4.507
72	2002200339	18942561-6	Hartman (Lactato de Ringer) Sin Inyectable Bolsa X 1000 ml	\$ 12.837
73	2003500201	30970-5	Calcio Carbonato 800 mg + Vitamina D 200 U Tableta	\$ 407
74	2002901115	18942666-2	Salas de Rehidratacion Oral, Formula OMS Polvo	\$ 1.295
75	2002901115	18942666-1	Salas de Rehidratacion Oral, Formula OMS Polvo	\$ 1.295
76	2002201539	18943753-2	SODIO CLORURO 3% (HIPERONICA) Sin Inyectable Bolsa x 500 ml	\$ 8.422
77	2001800241	18945134-5	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION (REG)	\$ 29.587
78	2003601339	18938280-2	Metronidazol 500 mg Solucion Inyectable	\$ 4.303
79	2003601339	201950-1	Metronidazol 500 mg Solucion Inyectable	\$ 4.303
80	2003601030	18945811-17	Gentamicina 40 mg/1 ml Solucion Inyectable	\$ 2.717
81	2003601030	18945811-05	Gentamicina 40 mg/1 ml Solucion Inyectable	\$ 2.717
82	2002200530	29517-1	DEXTRASA en Agua Destilada 50% Sin Inyectable Bolsa X 500 ml	\$ 11.981
83	2001002002	19949535-7	Hioscina N-Butil Bromuro 10 mg Gragea	\$ 377
84	2001203507	19930858-1	Doxiciclina 100 mg Capsula	\$ 495
85	2003300324	19950378-4	Critamron 10% Loción Frasco X 60 ml	\$ 9.218
86	2001300139	36240-4	ENOXaparina 20 mg/0.2 ml Sin Inyectable (REG)	\$ 6.990
87	2001300139	36240-3	ENOXaparina 20 mg/0.2 ml Sin Inyectable (REG)	\$ 6.990
88	2001000439	19950479-1	INSULINA Glargina (REG) 100 U/ml SoloStar PEN x 3 ml	\$ 24.072
89	2001000439	19950479-02	INSULINA Glargina (REG) 100 U/ml SoloStar PEN x 3 ml	\$ 24.072
90	2001400136	19951339-1	Coronogelato de Sodio 20 mg/ml (2%) Sin Oftalmica Fco x 5 ml	\$ 7.106
91	2003600636	20059276-1	Corticoide/Neomicina/Polimixina 0.1%/0.35%/6.000 U/ml Oftal	\$ 7.147
92	2003600636	52976-08	Corticoide/Neomicina/Polimixina 0.1%/0.35%/6.000 U/ml Oftal	\$ 7.147

93	2002400307	19953922-2	Bisanolol 5 mg Tableta Regulada	\$ 91
94	2001202736	20056012-1	Ciprofloxacina 0.5% Solucion Oftalmica Frasco x 5 ml	\$ 11,108
95	2003101710	19959995-3	Levomercaptopurina 40 mg/ml (4%) Solucion Oral Frasco X 20 ml	\$ 14,732
96	2002001201	19960116-1	Levodopa Sódica 50 mg Tableta	\$ 407
97	2003400339	20060787-1	Naloxona Clorhidrato 0.4 mg/ml Solucion Inyectable	\$ 28,117
98	2001400639	19982541-2	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SLN INYECTABLE AMP X 1ML	\$ 8,001
99	2002101139	19972379-1	Inmunoglobulina Humana 5 g/100 ml Sol Iny (REG)	\$ 1,233,864
100	2002101139	VITAL NO DISPONIBLE	Inmunoglobulina Humana 5 g/100 ml Sol Iny (REG)	\$ 1,233,864
101	2001202541	20179999-1	Cefepime 1000 mg Polvo para inyeccion	\$ 5,111
102	2003500610	19953969-4	Hierro Sulfato 120 mg/ml Sol Oral Frasco X 20 ml	\$ 5,863
103	2003701439	19986575-3	Potasio Fosfato 20 Meg/10ml Sol Iny	\$ 12,457
104	2002100139	19982117-1	Albumina Humana Normal 20% Sol. Inyectable Bolsa x 50 ml	\$ 194,373
105	2002100139	19947668-01	Albumina Humana Normal 20% Sol. Inyectable Bolsa x 50 ml	\$ 194,373
106	2001300439	19942878-1	Heparina Sódica 5,000 U/ml Solucion Inyectable Vial X 5 ml	\$ 27,241
107	2001300439	19952897-1	Heparina Sódica 5,000 U/ml Solucion Inyectable Vial X 5 ml	\$ 27,241
108	2001700801	19971867-1	Clonidina Clorhidrato 150 mcg Tableta	\$ 160
109	2001700801	19952268-07	Clonidina Clorhidrato 150 mcg Tableta	\$ 150
110	2001701302	19973061-1	Espironolactona 25 mg Tableta	\$ 374
111	2001702942	19973358-1	Acetazolamida 250 mg Tableta	\$ 1,299
112	2001202813	19974559-1	Clarithromicina 250 mg/5 ml(5%) Susp.Oral Frasco x 50 ml	\$ 16,830
113	2001801210	19974944-3	Zidovudina 10 mg/ml Solucion Oral Frasco X 240 ml	\$ 39,220
114	2001800810	19975104-3	Lamivudina 10 mg/ml Solucion Oral Frasco X 240 ml	\$ 34,796
115	2003101310	20107800-1	Levetiracetam 100 mg/ml Sol Oral x 300 ml (REG)	\$ 114,000
116	2003101310	20107800-02	Levetiracetam 100 mg/ml Sol Oral x 300 ml (REG)	\$ 114,000
117	2003101939	19975553-10	Neostigmina 0.5 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	\$ 1,729
118	2002900213	44442-2	Aluminio Hidroxido+Magnesio+Simeticona Suspension Fco 150 ml	\$ 8,261
119	2003702639	19979668-7	Entropoyntina humana recombinante4000UI ampolla (REG)	\$ 13,916
120	2003702639	19960160-01	Entropoyntina humana recombinante4000UI ampolla (REG)	\$ 13,916
121	2002200739	19932754-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE Bolsa X 250 ml	\$ 4,541
122	2001000740	19980029-6	Dexametasona (Fosfato) 4 mg/ml Suspension Inyectable	\$ 1,193
123	2001000740	19930964-6	Dexametasona (Fosfato) 4 mg/ml Suspension Inyectable	\$ 1,193
124	2003601113	19980113-1	Metronidazol 250 mg/5 ml Suspension Oral Frasco X 120 ml	\$ 6,270
125	2001100539	19980878-1	Ivermectina 0.6% gotas Frasco x 5 ml	\$ 4,993
126	2001100721	38072-1	Lidocaina 2% Jales Tubo X 30 G	\$ 16,038
127	2001100721	19980448-01	Lidocaina 2% Jales Tubo X 30 G	\$ 16,038
128	2001201641	199802144-1	Aztreonam 1000 mg polvo para inyeccion	\$ 14,201
129	2001002213	19986868-2	Naproxeno 150 mg/5 ml (3%) Suspension Oral Frasco X 60 ml	\$ 5,202
130	2003101039	19950588-4	Fenotaina Sódica 250 mg/5 ml Solucion Inyectable	\$ 3,426
131	2003101039	19950588-01	Fenotaina Sódica 250 mg/5 ml Solucion Inyectable	\$ 3,426
132	2001002141	19980580-18	Metilprednisolona 500 mg Polvo para inyeccion (REG)	\$ 72,828
133	2001203139	20114030-1	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG 4ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3,868
134	2001203139	20114030-2	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG 4ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3,868
135	2001700439	20220132-1	Amoxicilina Clorhidrato 150 mg/5 ml Solucion Inyectable	\$ 5,564
136	2001001539	19822562-10	Dipirona 1000 mg/2 ml Solucion Inyectable	\$ 1,526
137	2001001039	20005820-1	ROClonina BROMURO 50 mg/5 ml Solucion Inyectable	\$ 18,717
138	2001001039	20012289-2	ROClonina BROMURO 50 mg/5 ml Solucion Inyectable	\$ 18,717
139	2001500513	20009377-1	Nistatina 100,000 U/ml Suspension Oral Frasco X 60 ml	\$ 7,336
140	2001001939	19903636-4	Hioscina Butil Bromuro 20 mg/ml Solucion Inyectable	\$ 2,454
141	2001000940	20019105-10	Dexametasona (Fosfato) 8 mg/2 ml Suspension Inyectable	\$ 1,239
142	2001000940	20099302-2	Dexametasona (Fosfato) 8 mg/2 ml Suspension Inyectable	\$ 1,239
143	2003101239	19986377-1	Haloperidol 5 mg/ml Solucion Inyectable	\$ 2,890
144	2003602213	19880937-1	Timolol 1000 mg/5 ml (20%) SUSPENSION ORAL Frasco X 15 ml (REG)	\$ 3,969
145	2002400239	19999996-3	IOPRAMIDA 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE FCO x 100 ml (REG)	\$ 189,108
146	2001204841	20151916-1	Vancomicina (Clorhidrato) 500 mg Polvo para inyeccion	\$ 10,770
147	2003101539	19999765-1	Levetiracetam 500 mg/5 ml Sol Iny (REG)	\$ 35,835
148	2001003039	20040172-4	TRAMAdol Clorhidrato 100 mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	\$ 1,476
149	2001003239	20001615-2	TRAMAdol Clorhidrato 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE	\$ 1,268
150	2003700239	32260-2	Sodio Bicarbonato 10 Meg / 10 ml Solucion Inyectable	\$ 3,536
151	2002300839	20004900-1	Fenobarbital Sódico 200 mg/ml Solucion Inyectable	\$ 16,514
152	2001294441	20110801-1	Piperacilina + Tazobactam 4500 mg Polvo para inyeccion	\$ 11,439
153	2003102001	20160735-2	RISPERidona 1 mg Tableta (REG)	\$ 324
154	2002300939	20008611-1	Fenopemital Sódico 40 mg/ml Solucion Inyectable	\$ 11,429
155	2003104202	20139127-2	Lacosamida 100 mg Tableta (REG)	\$ 2,190
156	2001205641	20159805-1	Mersopem 500 mg Polvo para inyeccion (REG)	\$ 26,910
157	2001002701	20011084-6	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	\$ 278
158	2003000530	20012688-1	BECLOMETASONA 50 mcg/Dosis Inh. NASAL X 200 Dosis	\$ 12,244
159	2003000430	19935759-8	BECLOMETASONA 50 mcg/Dosis Inh. BUCAL X 200 Dosis	\$ 25,893
160	2003000430	19935759-1	BECLOMETASONA 50 mcg/Dosis Inh. BUCAL X 200 Dosis	\$ 25,893
161	2002301739	20013000-1	Morfina 10 mg/ml Solucion Inyectable	\$ 5,396
162	2003100513	228679-4	Carbamazepina 100 mg/5 ml Suspension Oral x 120 ml (REG)	\$ 8,952
163	2003100513	96105-03	Carbamazepina 100 mg/5 ml Suspension Oral x 120 ml (REG)	\$ 8,952
164	2003001426	20018967-1	Oximetazolina 0.25 mg/ml (0.025%) Solucion Nasal Fco X 15 ml	\$ 8,108
165	2003001426	20096491-01	Oximetazolina 0.25 mg/ml (0.025%) Solucion Nasal Fco X 15 ml	\$ 8,108
166	2003802139	20022399-5	SULFACETAMIDA Sódica 10% SOLUCION OFTALMICA Frasco X 5 ml	\$ 3,819
167	2001500339	20026118-3	Fuconazol 2 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 100 ml	\$ 7,087
168	2001101159	20179476-1	Propofol 1% (200 mg) MCTA/GT Emulsion Inyectable Fco x 20 ml	\$ 9,463
169	2001205339	20030044-2	Trimetoprim + Sulfametoxazol (80 - 400) mg/5ml Sol Iny	\$ 6,679
170	2001205339	20007755-01	Trimetoprim + Sulfametoxazol (80 - 400) mg/5ml Sol Iny	\$ 6,679
171	2003600526	20033548-1	Colistina-Hidrocortisona-Normina 0.15%-0.05%-0.5% Sol Otic	\$ 14,801
172	2001800707	20035647-4	Omeprazol 20 mg Capsula	\$ 316
173	2001001239	20037305-1	Succinilcolina 100 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 10 ml	\$ 51,282
174	2001300839	20120320-2	Hierro parenteral 100mg/5ml solucion inyectable	\$ 8,496

175	2002300201	29114-10	CLOBazam 10 mg Tableta	\$ 2.276
176	2002300201	20044091-01	CLOBazam 10 mg Tableta	\$ 2.276
177	2003400539	20048007-1	Toxide Telenico 40U/0.5ml Sol. Inyectable	\$ 17.507
178	2003400539	20048007-02	Toxide Telenico 40U/0.5ml Sol. Inyectable	\$ 17.507
179	2001204141	20046873-1	PENicilina G SODica 1.000.000 U Polvo para INYeccion	\$ 3.045
180	2003501210	20202847-2	Vitamina D 5000 UI/ml Solucion Oral Frasco x 10 ml	\$ 26.154
181	2001203941	20080533-1	Oxacilina (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	\$ 4.067
182	2001203941	20080533-2	Oxacilina (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	\$ 4.067
183	2001204041	20054808-1	PENicilina G BENZAlinica 1.200.000 U Polvo para INYeccion	\$ 2.645
184	2001204041	20145221-2	PENicilina G BENZAlinica 1.200.000 U Polvo para INYeccion	\$ 2.645
185	2003703239	20049640-1	Amfotericina B Liposomal ampolla 50mg (REG)	\$ 830.844
186	2003700115	20052492-2	Poliestireno Sulfonato Calcio Polvo Sobre x 15 g	\$ 12.506
187	2002301539	18340108-3	MIDazolam 15 mg/3 ml (0.5%) Solucion Inyectable	\$ 5.658
188	2002301539	VITAL NO DISPONIBLE	MIDazolam 15 mg/3 ml (0.5%) Solucion Inyectable	\$ 5.658
189	2003500807	20057638-4	Pindoxina Clorhidrate 50 mg tableta	\$ 195
190	2001700239	20056380-1	Adenosina 6 mg/2 ml Solucion Inyectable (REG)	\$ 29.227
191	2001202941	20002059-1	Clarithromicina 500 mg Polvo para Inyeccion	\$ 24.677
192	2001602201	20060096-1	Raltegravir 100mg Tableta masticable (REG)	\$ 7.731
193	2001800113	20063705-1	Domperidona 1 mg/ml Suspension oral x 100 ml	\$ 18.650
194	2001600701	20063923-1	Lamivudina + Zidovudina (150 + 200) mg Tableta	\$ 1.128
195	2001601601	20064177-1	Zidovudina 300 mg Tableta	\$ 1.816
196	2003102712	19955370-14	Valproico Sodico 250 mg/5 ml Jarabe x 120 ml	\$ 10.719
197	2003102712	19955370-2	Valproico Sodico 250 mg/5 ml Jarabe x 120 ml	\$ 10.719
198	2003500910	20066123-3	Sulfato de Zinc 2mg/ml Solucion Oral Frasco x 120 ml	\$ 6.761
199	2003000930	20066836-1	Ipratropio Bromuro 0.02 mg/Dosis Inhalador X 200 Dosis Libre (REG)	\$ 19.580
200	2001400739	20057505-3	Hidralcina 100 mg/2ml Solucion Inyectable	\$ 11.157
201	2001601702	20071838-1	Dolutegravir 50mg Tableta recubierta (REG)	\$ 52.506
202	2003102639	20079602-5	Valproico Acido 500 mg/5 ml Sol Iny(REG)	\$ 50.210
203	2001601701	20081132-1	Abacavir/lamivudina/dolutegravir 600/300/50MG tableta (REG)	\$ 62.310
204	2002301139	20041984-1	Ketamina 500 mg/10 ml Solucion Inyectable	\$ 19.175
205	2003001530	20011993-1	SALBUTamol (Sulfato) 100 mcg/Dosis Inhalador X 200 Dosis	\$ 7.504
206	2003702839	20083859-1	Dexametomidina Clorhidrato 200ug/2ml (REG)	\$ 81.468
207	2001301139	20084687-2	Enoxaparina 60 mg/0.6 ml Solucion Inyectable Jeringa prefijada (REG)	\$ 19.042
208	2003703601	20085383-18	Alorvastatina tableta 40mg	\$ 214
209	2001600215	20089319-4	Esomeprazol 10 mg Granulos (Sobre)	\$ 4.225
210	2002002439	20096205-1	Vasopresina 20 U/1 ml Solucion Inyectable	\$ 18.365
211	2003900244	20101790-2	Guiso Nitrico 800ppm (L)	\$ 4.755
212	2002200339	20103166-2	Dextrosa en Agua Destilada 10% Sin Inyectable Bolsas X 500 ml	\$ 5.112
213	2002200339	1982214-2	Dextrosa en Agua Destilada 10% Sin Inyectable Bolsas X 500 ml	\$ 5.112
214	2002300711	20108390-1	Efnobartel 20 mg/5 ml (0.4%) Sol. Oral x 120 ml	\$ 77.946
215	2001200641	20113546-1	Trombina Humana 2500 U/5 ml Polvo Liofilizado	\$ 2.116.071
216	2001601401	20107973-4	LOPiravir + RITonavir (200 + 50) mg Tableta (REG)	\$ 2.037
217	2002900639	20055055-3	Ondansetron 8 mg/4 ml Solucion Inyectable	\$ 3.343
218	2002901015	20086793-5	Polietilenglicol 3350 110 G Polvo para Sin. Oral x160g	\$ 30.510
219	2002901015	20126821-1	Polietilenglicol 3350 110 G Polvo para Sin. Oral x160g	\$ 30.510
220	2002301401	20134504-1	Meladona Clorhidrato 10 mg Tableta	\$ 3.361
221	2002100639	20125903-2	Tuberculosis PPD SUT/0.1 ml Solucion Inyectable (Prueba)	\$ 39.521
222	2001601902	20140868-1	Tenofovir-Emitritabina (300-200)mg Tableta recubierta	\$ 35.308
223	2001601902	20053471-01	Tenofovir-Emitritabina (300-200)mg Tableta recubierta	\$ 35.308
224	2003700311	20151815-1	Glucronato de potasio 31.2% Elixir Frasco x 150 ml	\$ 17.557
225	2001201941	20152146-1	Cefazolina 1000 mg Polvo para Inyeccion	\$ 3.872
226	2001201941	20197845-2	Cefazolina 1000 mg Polvo para Inyeccion	\$ 3.872
227	2001800539	20162253-4	Metoprololamita (Clorhidrato) 10 mg/2 ml Solucion Inyectable	\$ 2.183
228	2001205741	20162322-1	Ampicilina Sodica/Sulbactam Sodico 1.5 g Polvo para iny (adulto)	\$ 4.555
229	2002302739	20043273-1	Midazolam 5 mg/5 ml (0.1%) Solucion Inyectable	\$ 4.092
230	2002302739	20043273-03	Midazolam 5 mg/5 ml (0.1%) Solucion Inyectable	\$ 4.092
231	2001702139	20060004-1	Milrinona 1mg/ml solucion inyectable Vial x 10 ml	\$ 16.509
232	2003001139	19980633-1	Gentamicina 80 mg/2 ml Solucion Inyectable	\$ 1.782
233	2003001139	19980633-4	Gentamicina 80 mg/2 ml Solucion Inyectable	\$ 1.782
234	2001900241	200565-1	Glucagon (IU) 1 mg Polvo para Inyeccion	\$ 246.195
235	2002301841	200802-1	REMfentanilo 2 mg POLVO para INYeccion	\$ 35.714
236	2002301841	2002301841	REMfentanilo 2 mg POLVO para INYeccion	\$ 35.714
237	2001400912	19982470-3	Loratadina 5 mg/5 ml (0.1%) Jarabe Frasco X 100 ml	\$ 4.606
238	2001400912	19982470-04	Loratadina 5 mg/5 ml (0.1%) Jarabe Frasco X 100 ml	\$ 4.606
239	2001202441	20189360-1	Ceftriaxona (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	\$ 3.597
240	2001202441	20189367-02	Ceftriaxona (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	\$ 3.597
241	2001500233	21475-5	Clotrimazol 1% Crema Vaginal Tubo X 40 G	\$ 9.114
242	2001500233	21475-08	Clotrimazol 1% Crema Vaginal Tubo X 40 G	\$ 9.114
243	2001003110	218131-2	TRAMAdol Clorhidrato 100 mg/ml (10%) SOLUCION ORAL	\$ 3.310
244	2003104110	219782-1	Fuoxalina 20mg/5ml Solucion Oral Frasco x 70 ml	\$ 7.058
245	2003104110	19995710-02	Fuoxalina 20mg/5ml Solucion Oral Frasco x 70 ml	\$ 7.058
246	2001200941	20102511-1	AMPicilina (Sal Sodica) x 1000 mg Polvo para Inyeccion	\$ 3.929
247	2001200941	20054896-2	AMPicilina (Sal Sodica) x 1000 mg Polvo para Inyeccion	\$ 3.929
248	2001801039	224030-6	INSUlina LISpro 100U/ml, KWIKPEN x 3ml (REG)	\$ 25.210
249	2002200139	22601-10	AGUA ESTERIL Solucion Inyectable Botas X 500 ml	\$ 5.195
250	2003102302	226362-2	Topiramato 50 mg Tableta (REG)	\$ 963
251	2002501039	19999096-7	OPRAMADA 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE FCO x 50 ml (REG)	\$ 70.253
252	2002801017	19999875-6	CLORHEXidina 2% Solucion Botas x 30 ml	\$ 5.323
253	2002801017	19999875-5	CLORHEXidina 2% Solucion Botas x 30 ml	\$ 5.323
254	2001201713	19980346-1	Ceftriaxona 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Frasco X 60 ml	\$ 5.572
255	2002900415	227601-2	Colestiramina Sobre 4g	\$ 3.206
256	2001203313	228279-2	Dicloxacilina 250 mg/5 ml (5%) Susp. Oral Frasco x 80 ml	\$ 8.555
257	2001500441	20108172-1	Fuconazol 50 mg/5 ml Polvo para Suspension Frasco X 20 ml	\$ 103.531

258	2003600113	230417-6	ALBendazol 100 mg/5 ml (2%) Suspension Oral Sachet X 20 ml	\$ 1.880
259	2003601401	23439-3	Matronidazol 500 mg Tableta	\$ 238
260	2002201539	24293-5	DIAAneal PD2-DEXtrose 4.25% Sin IntraPERIToneal Bolsa 2000 ml	\$ 29.998
261	2001201807	44405-4	Cefalexina 500 mg Capsula	\$ 2.852
262	2001201807	20111458-1	Cefalexina 500 mg Capsula	\$ 2.852
263	2002200239	25503-2	Dextrose 5% + Solucion Salina 0.9% Bolsa X 500 ml	\$ 5.563
264	2003602013	25799-3	Pirantel Pamoato 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Fco X 10ml	\$ 3.819
265	2001204613	26815-5	TRIMEtoprim-SULFAnetoxazol (40-200)mg/5 ml SUSP x 60 ml	\$ 4.557
266	2001201341	19931216-5	AMPicilina Sodica/SULBactam Sodico 1000/500mg Polvo para iny	\$ 3.883
267	2001201341	20036512-2	AMPicilina Sodica/SULBactam Sodico 1000/500mg Polvo para iny	\$ 3.883
268	2001208013	33492-13	AMOXicilina 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Fresco x 45 ml	\$ 5.176
269	2001701939	38819-5	Mevital 20% Solucion Inyectable Bolsa x 500 ml	\$ 14.744
270	2002201039	29523-1	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 50 ml	\$ 4.259
271	2002201039	19979159-1	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 50 ml	\$ 4.259
272	2002201239	19932754-1	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 100 ml	\$ 3.679
273	2002201239	29523-3	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 100 ml	\$ 3.679
274	2002200939	19932754-7	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 500 ml	\$ 4.200
275	2002200939	20055556-2	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 500 ml	\$ 4.200
276	2003501007	31053-1	VITAmira A (Acetato o Palmítico) 100.000 U Capsula Blanda	\$ 1.470
277	2001100939	31535-5	LIDocaina SIN EPINEfrina 1% Sol Iny Fresco X 50 ml	\$ 33.974
278	2001100939	VITAL NO DISPONIBLE	LIDocaina SIN EPINEfrina 1% Sol Iny Fresco X 50 ml	\$ 33.974
279	2001170701	54927-7	Captopril 25 mg Tableta	\$ 320
280	2002301039	19931890-9	Fentanilo 0.05 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla X 10 ml	\$ 7.204
281	2002301039	19970635-02	Fentanilo 0.05 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla X 10 ml	\$ 7.204
282	2002900355	32609-1	Fosfato + Bifosfato Eterna Solucion Rectal Bolsa x133ml	\$ 16.252
283	2002900355	20041657-03	Fosfato + Bifosfato Eterna Solucion Rectal Bolsa x133ml	\$ 16.252
284	2001200713	33492-13	AMOXicilina 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Fresco x 100 ml	\$ 8.643
285	2003500501	35662-11	Folico Acido 1 mg Tableta	\$ 204
286	2001200807	20198689-1	AMOXicilina 500 mg Capsula	\$ 521
287	2001200807	34996-09	AMOXicilina 500 mg Capsula	\$ 521
288	2001300239	20084665-4	ENOXaparina 40 mg/0.4 ml Sin Inyectable jeringa prellenada(REG)	\$ 13.065
289	2001300239	35241-7	ENOXaparina 40 mg/0.4 ml Sin Inyectable jeringa prellenada(REG)	\$ 13.065
290	2003001212	19984823-1	Ketotileno 1 mg/5 ml (0.02%) Jarabe Fresco X 100 ml	\$ 5.574
291	2003501839	38332-12	Tiamina Clorhidrato 1 g/10 ml solucion inyectable	\$ 10.547
292	2001100139	39007-2	BUPIvacaina 0.5% con EPINEfrina Sol Iny Amp x 10ml	\$ 26.424
293	2001100139	VITAL NO DISPONIBLE	BUPIvacaina 0.5% con EPINEfrina Sol Iny Amp x 10ml	\$ 26.424
294	2001400801	39641-1	Loratadina 10 mg Tableta	\$ 307
295	2003300419	40194-2	Hidrocortisona (Acetato) 1% Crema Tubo X 15 G	\$ 5.172
296	2003300419	19995931-01	Hidrocortisona (Acetato) 1% Crema Tubo X 15 G	\$ 5.172
297	2002001501	20025556-6	Mefenazol 5 mg Tableta	\$ 368
298	2001701801	42216-3	Furosemina 40 mg Tableta	\$ 204
299	2001701801	42216-13	Furosemina 40 mg Tableta	\$ 204
300	2001700339	42849-1	Adrenalina (Epinefrina) 1 mg/ml Solucion Inyectable	\$ 2.130
301	2001701201	36124-1	Enalapril Maleato 5 mg Tableta	\$ 368
302	2001701201	43757-06	Enalapril Maleato 5 mg Tableta	\$ 368
303	2001203407	44403-11	Dicloxacilina 500 mg Capsula	\$ 407
304	2003100601	44969-3	Carbamazepina 200 mg Tableta (REG)	\$ 917
305	2003300219	45684-1	BeleMETASana 0.05% Crema Tubo X 40 ts	\$ 5.985
306	2001002612	47188-3	OXIButirina 5 mg/5 ml JARabe Fresco x 120 ml	\$ 34.542
307	2003102507	20016549-99	Valproico Acido 250 mg Capsula (REG)	\$ 1.220
308	2003102507	20016549-112	Valproico Acido 250 mg Capsula (REG)	\$ 1.220
309	2002200439	20522-4	Dextrose en Agua Destilada 5% Sin Inyectable Bolsa X 500 ml	\$ 4.694
310	2001100630	50709-2	Lidocaina 10% Aerosol Fresco X 83 ml	\$ 82.387
311	2001100630	50709-4	Lidocaina 10% Aerosol Fresco X 83 ml	\$ 82.387
312	2001202601	51086-4	Cipmifloxacin (Clorhidrato) 500 mg de Base Tableta	\$ 533
313	2001000801	51330-17	Ibuprofeno 400 mg Tableta	\$ 247
314	2003102801	51681-1	Vigabatrina 500 mg (REG)	\$ 4.385
315	2001100239	19931893-3	BUPIvacaina 0.5% Simple Sol Iny Amp x 10ml	\$ 6.703
316	2001100239	VITAL NO DISPONIBLE	BUPIvacaina 0.5% Simple Sol Iny Amp x 10ml	\$ 6.703
317	2001300539	20072678-2	Acido Tranexamico Sol Iny	\$ 6.115
318	2001300539	20203610-01	Acido Tranexamico Sol Iny	\$ 6.115
319	2003703101	55894-10	Amiodipino tableta 10mg	\$ 79
320	2003702501	55895-6	Amiodipino 5mg tableta	\$ 45
321	2001702701	19978181-38	Propranolol 40 mg Tableta	\$ 301
322	2001101228	58816-1	SEVOFLURANO 100%, SOLUCION INHALATORIA FCO x 250 ml (REG)	\$ 376.007
323	2001701701	212764-1	Hidroxoclorida 25 mg Tableta	\$ 379
324	2002800817	36457-11	Acido Yodhidrico - Yodo (Propodyne Scrub) Jabon Liquido X 30 ml	\$ 9.808
325	2003600339	20039073-1	Calcio Gluconato 10% Solucion Inyectable X 10 ml	\$ 3.114
326	2001202539	20104186-1	Ciprofloxacina (Clorhidrato) 100 mg/10 ml Sin Inyectable	\$ 3.648
327	2001400639	19962547-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50 MG/5 ML, SOLUCION INYECTABLE	\$ 22.003
328	2001900739	20013707-1	INSUlina Zinc Cristalina 100 U/ml Sin Inyectable Fco x 10 ml	\$ 18.070
329	2002700242	19950977	NPT Acidos grasos 10% (Omegavent)	\$ 256.734
330	2002700542	19971782	NPT Acidos Grasos TMC/TCLW3/Vit E 20% (Rimelipol)	\$ 184.084
331	2001701439	20017384-1	Etilfrina 10 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 1ml	\$ 2.173
332	2001701439	20072168-01	Etilfrina 10 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 1ml	\$ 2.173
333	2001702941	20032966-1	Sodio Nitroprusiato 50 mg Polvo para inyeccion	\$ 54.398
334	2002200539	20019151-7	Diazepam 10 mg/2 ml Solucion Inyectable	\$ 8.275
335	2002800417	277035-6	Clorhexidina 4% Jabon Bolsa x 30 ml	\$ 847
336	2003001526	33299-7	SALButamol (Sulfato) 0.5% Solucion para NEBulizacion	\$ 57.947

337	2003104901	20093306-1	Quetiapina 25 mg Tableta (REG)	\$ 440
338	2003701901	204751-2	Micfenolato 250mg Tab (REG)	\$ 4.189
339	2001202141	20107824-1	Cefotaxime 1000 mg Polvo para inyeccion	\$ 6.546
340	2001602115	19988423-1	Raltegravir 400 Mg tableta (REG)	\$ 31.716
341	2002000633	19934993-2	Estrogenos Conjugados (REG) 0.625 mgrG Crema Vaginal x 43 gr	\$ 33.520
342	2001200913	223133-1	AMOXicilina+Acido CLAVulánico (250+62.5) mg/5ml 100ml S Oral	\$ 30.610
343	2001200813	20133770-09	AMOXicilina+Acido CLAVulánico (250+62.5) mg/5ml 100ml S Oral	\$ 30.610
344	2001203841	19961369-1	Meropenem (REG) 1000 mg Polvo para inyeccion	\$ 26.829
345	2001205140	20124984-6	Linezolid 2 mg/ml Sin Inyectable x 300 ml (REG)	\$ 82.084
346	2001900640	20021159-1	INSulina NPH 100 U/ml Suspension Inyectable Frasco X 10 ml	\$ 21.186
347	2002800117	20021507-2	AGUA OXigenada Solucion Topica Frasco X 120ml	\$ 3.286
348	2002800117	20021507-01	AGUA OXigenada Solucion Topica Frasco X 120ml	\$ 3.286
349	2002800717	20092761-10	Clohexidina 2% Jabon Bolsa x 850ml	\$ 1.131
350	2002801518	229855-7	Alcohol Antiseptico 70% Botella X 700 ml	\$ 9.434
351	2002900101	19967084-1	Acido Ursodesocólico 300 mg Tableta	\$ 1.233
352	2003601719	20055151-3	Nitrofurazona 0.2% Pomada Tubo x 45g	\$ 6.588
353	2003702601	19953202-5	Progabalina Capsulas 75 mg (REG)	\$ 277
354	2001101739	18907578-2	BIUVACAINA LEVOGIRA 0.75% SIMPLE SOL INY AMP X 10ML	\$ 23.986
355	2002801617	40377-2	Clorhexidina Digluconato 2% Enjuague Bucal Frasco x 180 ml	\$ 61.101
356	2001001441	20071601-1	VECURanio BROMuro 10 mg Polvo para inyeccion VIAL	\$ 48.049
357	2001001441	20206091-02	VECURanio BROMuro 10 mg Polvo para inyeccion VIAL	\$ 48.049
358	2003600737	19963918-1	GENTAMICINA 0.3% UNG OBT TUBO X 5G	\$ 23
359	2002800617	NO APLICA	TINTURA DE BENJUI SOLUCION FRASCO X 500 ML	\$ 26.620
360	2002700639	N/A	NPT Agua Estorn	\$ 7.621
361	2002700739	19933606	NPT Aminoacidos S.E. 10% Solucion Inyectable (Aminavent Infa	\$ 662.643
362	2002701039	N/A	NPT Cloruro de Potasio	\$ 4.969
363	2002701139	N/A	NPT Cloruro de Sodio	\$ 4.969
364	2002701239	N/A	NPT Dextrosa 50%	\$ 14.953
365	2002701339	19901161	NPT Elementos traza (Peditrace)	\$ 17.597
366	2002702339	NO APLICA	NPT Fustato de Potasio ml	\$ 17.593
367	2002701439	19954360	NPT Fosfato de Sodio (Glycophos)	\$ 5.035
368	2002701539	N/A	NPT Glucosato de Calcio	\$ 5.014
369	2002701739	43452	NPT Multivitaminas Hidrosolubles (Soluvit N) ml	\$ 11.785
370	2002701839	19907780	NPT Multivitaminas Liposolubles (Vitalipid) ml MULTITROS	\$ 5.473
371	2002701939	NO APLICA	NPT Multivitaminas Pediatricas (MULTI 12 K)	\$ 33.624
372	2002702039	N/A	NPT Sulfato de Magnesio	\$ 4.887
373	OXG001	49559-47	Oxigenio	\$ 28
374	2003202114	140402	Formula Terapeutica Lista para Consumo FTLC Solbe x 92g	\$ 18.096
375	2003202014	20123202	FORMULA POLIMERICA 1.5 KCal/ML EMULSION ORAL X 200ML (FREBINI ENERGY)	\$ 10.509
376	2003203310	20109428	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO (PEGASURE CLINICAL) 220 ML	\$ 13.544
377	2003202141	20113570	Formula Lactea Enriquecida con Vitaminas F-75 Lata x 400g	\$ 106.565
378	2003202641	20155756	Formula polimerica propositos especialesx 420g:Proteinat net	\$ 70.476
379	2003202441	20193579	Formula para lactantes con hierro x 400g:Infelini	\$ 137.240
380	2003203841	20196046	Formula polimerica especial infantil, polvo (Fortini) Lata x	\$ 80.514
381	2003202841		Formula Infantil Primer Semestre Lata X 800 G	\$ 91.469
382	2003400141	Certificado de No obligatoriedad por ser droga blanca 2020012471		
383	2003400239	20044623-1	Carbon Activado Polvo USP 5 G	\$ 12.917
384	2003600425	20004823-1	Humazentil 0.5 mg/5 ml Solucion Inyectable (REG)	169268
385	2002401307	20877-2	Ciprofloxacin-Dexametasona 3 mg-1mg/ml Sin Olla Frasco	57860
386	2001201241	208161-8	RIFAMPicina 300 mg CAPSula	2496
387	2001600337	19945134-5	Cefaclina 1000 mg polvo para inyeccion	20538
388	2001600426	19971862-2	Acidovir 3% UNGUENTO Quimico Tubo x 10g (REG)	74000
389	2002900610	20067962-1	Acidovir 5% UNGUENTO Topico Tubo x 15g	10368
390	2001208313	223133-1	Fustato + Bifusato Solucion ORAL Frasco x 133 ml	15758
			Amoxicilina+Acido Clavulánico(REG)(250 + 62.5) mgr/5 ml S Oral X80ml	24339

INSUMOS

ITEM	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION DEL INSUMO	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
1	3005004070	Adaptador Circuito Ventilador Hamilton	\$ 826.004
2	3005004570	Adaptador Circuito Ventilador Hamilton Linea Inspiretona	\$ 1.178.555
3	3005003570	ADAPTador Desechable para Inhaloterapia CPAP (Ref: 119)	\$ 71.305
4	3005003670	ADAPTador Desechable para Neulizacion CPAP (Ref:313-2050)	\$ 43.987
5	3005001170	Adaptador Intermitente (Luer Lock Corlo) Biosiguro	\$ 7.408
6	3005002670	Aguja ASPIRADO Medula Osea 15GA x 2.68in	\$ 203.044
7	3005002470	Aguja ASPIRADO Medula Osea 15GA x 4in	\$ 112.001
8	3005002770	Aguja ASPIRADO Medula Osea 16GA x 2.68in	\$ 282.623
9	3005002370	Aguja BIOPSIA Medula Osea 11GA x 4in	\$ 194.134
10	3005002870	Aguja BIOPSIA Medula Osea 13GA x 2-1/2in	\$ 383.936
11	3005002570	Aguja BIOPSIA Medula Osea 13GA x 4in	\$ 383.936
12	3005000170	AGUja Desechable Hipodermica N 18 G X 1 1/2 P	\$ 195
13	3005000270	AGUja Desechable Hipodermica N 20 G X 1 P Corta	\$ 185
14	3005000370	AGUja Desechable Hipodermica N 21 G X 1 1/2 P	\$ 185
15	3005000470	AGUja Desechable Hipodermica N 23 G X 1	\$ 195
16	3005000570	AGUja Desechable Hipodermica N 25 G X 5/8 P	\$ 185
17	3005000670	AGUja Desechable Hipodermica N 26 G X 1/2	\$ 185
18	3005000770	AGUja Intraosea 18GA x 3cm R-G-DIN18-30IT45	\$ 272.238
19	3005000870	AGUJA PARA PEN (INSULINA) VERDE 32 x 4 MM	\$ 9.51

20	3005001070	AGUJA PUNCION LUMBAR 22 G x 1 1/2 40 mm	\$ 29.153
21	3005001170	AGUJA PUNCION LUMBAR 22 G x 3 1/2 88 mm	\$ 17.743
22	3005003370	Aguja Stimuplex 100 mm X21	\$ 98.099
23	3005003470	Aguja Stimuplex 25 mm X 24 G	\$ 104.805
24	3005003570	Aguja Stimuplex 50 mm X21 UNIDAJ	\$ 108.705
25	300500470	AMBU Desechable ADULTO	\$ 205.012
26	300500570	AMBU Desechable PEDIATRICO	\$ 120.565
27	300500670	AMBU Desechable RECIENTE NACIDO	\$ 120.565
28	3005102970	APOSito HIDROColoide 15 x 15 cm Duoderm CGF (Unidad)	\$ 118.837
29	3005102670	APOSito HIDROColoide 20 x 30 cm Duoderm CGF (Unidad)	\$ 618.386
30	3005100170	APOSito HIDROColoide Extradelgado 10 x 10 cm (Unidad)	\$ 45.953
31	3005102470	APOSito IOBari 34 cm x 35 cm	\$ 210.459
32	3005102370	APOSito IOBari 58 cm x 45 cm	\$ 210.459
33	3005100570	APOSito Vaselineado 3 x 8 cm	\$ 23.006
34	3005000770	Aspirador de Secretiones con Trampa	\$ 22.163
35	3005003770	Barrera para Colostomia Flexible 45 mm	\$ 66.556
36	3005003170	Barrera para Colostomia Flexible 57 mm	\$ 73.428
37	3005003670	Bolsa Desechable para Colostomia 45mm	\$ 61.504
38	3005003970	Bolsa Desechable para Colostomia 57 mm	\$ 35.256
39	3005200370	BOLSA EVA Nutricion PARENTERAL 1000 ml	\$ 68.148
40	3005200970	BOLSA EVA Nutricion PARENTERAL 500 ml	\$ 67.405
41	3005200270	BOLSA Nutricion ENTERAL X 1500 ml	\$ 48.032
42	3005200670	BOLSA PEDIATRICA REColectora de ORINA 100 ml (Sencillo)	\$ 1.126
43	3005201270	Bolsa recolectora de orina 2000ml	\$ 11.619
44	3005200770	BOLSA REColectora de ORINA PEDIATRICA 500 ml (Cystifit)	\$ 43.096
45	3005902170	Boton Mickey Gastrostomia 12Fr x 1,0 cm	\$ 1.484.166
46	3005902470	Boton Mickey Gastrostomia 14Fr x 1,0 cm	\$ 2.191.053
47	300590070	Boton Mickey Gastrostomia 14Fr x 1,7 cm	\$ 1.484.165
48	3005901970	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 1,2 cm	\$ 1.484.165
49	3005901770	Boton Mickey Gastrostomia 18Fr x 1,0 cm	\$ 1.484.165
50	3005901370	BOTON MICKEY GASTROSTOMIA 18FR X 1,0CM	\$ 2.191.053
51	3005901270	Boton Mickey Gastrostomia 19Fr x 1,7cm	\$ 2.289.870
52	3005901670	Boton Mickey Gastrostomia 18Fr x 2,0 cm	\$ 2.289.965
53	3005901570	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 2,5cm	\$ 1.484.165
54	3005902370	Boton Mickey Gastrostomia 18Fr x 1,5 cm	\$ 1.895.961
55	3005901470	Boton Mickey Gastrostomia 18Fr x 2,0 cm	\$ 1.484.165
56	3005901870	Boton Mickey Gastrostomia 20Fr x 1,7 cm	\$ 1.484.165
57	3005900370	Broca Autobloguante 11x13 mm Ref. BAQ011FAA	\$ 1.499.872
58	3005900270	Bursa 150ml	\$ 11.224
59	3005100270	Cabestrillo Talla M (Infantil) Unidad	\$ 13.474
60	3005004570	Canula Alto Flujo Grande Ref OPT542	\$ 293.703
61	3005006870	Canula Alto Flujo Grande T-L Ref OPT846 UNIDAD	\$ 84.608
62	300500670	Canula Alto Flujo Grande T-M Ref OPT944	\$ 253.703
63	3005004370	Canula Alto Flujo Mediana Pediatrica - Ref OJR418 Verde	\$ 411.049
64	3005004470	Canula Alto Flujo Pequena Infante -ref OJR416 morada	\$ 411.049
65	3005007370	Canula Alto Flujo Pequena Neonatal - Ref OJR414 amarilla	\$ 513.811
66	3005300170	Canula de Aspiracion Yankauer	\$ 8.841
67	3005301670	Canula de Traqueostomia CON balon 4,0	\$ 825.451
68	3005301770	Canula de Traqueostomia CON balon 4,5	\$ 825.451
69	3005301870	Canula de Traqueostomia CON balon 5,0	\$ 825.451
70	3005301970	Canula de Traqueostomia No. 4 Con balon (con Endocanula) PEDIATRICA	\$ 757.413
71	3005302170	Canula de Traqueostomia No. 4 Sin balon (con Endocanula) PEDIATRICA	\$ 757.413
72	3005302070	Canula de Traqueostomia No. 6 Con balon (con Endocanula) PEDIATRICA	\$ 757.413
73	3005302270	Canula de Traqueostomia No. 6 Sin balon (con Endocanula) PEDIATRICA	\$ 757.413
74	3005301270	Canula de Traqueostomia sin balon 3,5	\$ 645.989
75	3005301370	Canula de Traqueostomia sin balon 4,0	\$ 647.609
76	3005301470	Canula de Traqueostomia sin balon 4,5	\$ 567.259
77	3005301570	Canula de Traqueostomia sin balon 5,0	\$ 405.777
78	3005300270	Canula Guedel Anserillo No 3 (80 mm)	\$ 5.261
79	3005300370	Canula Guedel Azul No 00 (50 mm)	\$ 5.261
80	3005300470	Canula Guedel Blanca No 1 (70 mm)	\$ 5.261
81	3005300570	Canula Guedel Negra No 0 (60 mm)	\$ 5.261
82	3005300670	CANULA GUEDEL NO 4 (90 MM)	\$ 5.261
83	3005300770	Canula Guedel No 5 (100 mm)	\$ 5.261
84	3005300870	Canula Guedel Verde No 2 (80 mm)	\$ 5.261
85	3005300970	Canula Nasal de Oxigeno Adulto Tipo Gafita	\$ 4.081
86	3005301070	Canula Nasal de Oxigeno Neonatal Tipo Gafita	\$ 5.416
87	3005301170	Canula Nasal de Oxigeno Pediatrica Tipo Gafita	\$ 5.416
88	3005403970	Cateter arterial radial 20 GA x 5 cm	\$ 219.656
89	3005400170	Cateter arterial radial pediatrico 22GA x 5cm Ref 01SAC0052	\$ 92.749
90	3005400270	Cateter arterial radial pediatrico 22GA x 8cm Ref 01SAC00822	\$ 112.160
91	3005403170	Cateter doble J 3,7 Fr x 12 cm	\$ 234.295
92	3005404170	Cateter doble J 3,7 Fr x 14 cm	\$ 276.868
93	3005402370	Cateter doble J 3,7 Fr x 14 cm	\$ 358.770
94	3005403370	Cateter doble J 4,7 Fr x 16cm	\$ 241.328
95	3005402670	Cateter doble J 4,7 Fr x 18 cm	\$ 243.387
96	3005402570	Cateter doble J 4,0 Fr x 12 cm	\$ 280.856
97	3005402970	Cateter doble J 4,0 Fr x 14 cm	\$ 538.155
98	3005404270	Cateter doble J 5 Fr x 24 cm	\$ 226.967
99	3005402670	Cateter doble J 6,0 Fr x 24 cm	\$ 321.988
100	3005403670	Cateter epicutaneo cava 2Fr 24G x 30cm	\$ 572.968
101	3005400670	Cateter Intravenoso Periferico N.18G x 1 1/4" Bioseguro	\$ 4.156
102	3005400870	Cateter Intravenoso Periferico N.18G x 1 1/4" Bioseguro	\$ 6.073
103	3005400970	Cateter Intravenoso Periferico N.20G x 1 1/4" Bioseguro	\$ 6.073
104	3005401170	Cateter Intravenoso Periferico N.22G x 1" Bioseguro	\$ 10.315
105	3005401270	Cateter Intravenoso Periferico N.24G x 3/4" Bioseguro	\$ 10.315

106	3005902870	Cateter para diálisis peritoneal 12 fr x 32 cm de largo con	\$ 1.047.540
107	3005902770	Cateter para diálisis peritoneal 12 fr x 37 cm de largo con	\$ 1.047.540
108	3005400470	Cateter PICC Ped. 3 Fr x 20 cm. Ref: 01MS02031TW	\$ 510.112
109	3005401370	Cateter PICC Ped. Bifumen 4 Fr x 50 cm. Ref: 01PR05042	\$ 631.143
110	3005401470	Cateter PICC Ped. monolumen 4 Fr x 50 cm. Ref: 01PR05041	\$ 482.741
111	3005403470	Cateter Venoso Central. Bifumen 7.0 Fr x 20cm	\$ 176.471
112	3005401570	Cateter Venoso Central. Bifumen 4 Fr x 13cm 22GA	\$ 233.952
113	3005401670	Cateter venoso central pediátrico bifumen 4 Fr x 5cm 22GA	\$ 230.052
114	3005401770	Cateter Venoso Central. Bifumen 4 Fr x 8cm 22GA	\$ 333.676
115	3005402070	Cateter venoso central pediátrico monolumen 24 GA x 9 cm. Ref: 01AK04890E-S	\$ 199.500
116	3005402170	Cateter venoso central pediátrico bifumen 5.5 Fr x 13 cm GA 20-22-22 Ref: 01CS16553E	\$ 306.992
117	3005402270	Cateter venoso central pediátrico bifumen 5.5 Fr x 8 cm GA 20-22-22 Ref: 01CS15553E	\$ 249.548
118	3006400170	Catgut Cromado 2/0. 70 Cm. Ag. Redonda 1/2 C. 26 Mm	\$ 10.498
119	3006400470	Catgut Cromado 3/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2C. 17mm RB-1	\$ 25.087
120	3006400270	Catgut cromado 3/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2C. 26 mm RH	\$ 15.541
121	3006400370	Catgut cromado 4/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2C. 17 mm	\$ 17.247
122	3006400470	Catgut Cromado 4/0. 70 Cm. Ag. Redon. 1/2C. 26 Mm	\$ 14.408
123	3006400570	Catgut cromado 5/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2C. 17 mm	\$ 18.966
124	3006400670	Catgut Simple 4/0 70 cm. Aguja Cortante 3/8 19 mm	\$ 20.553
125	3006403770	Cera Osea Sutura para Hueso	\$ 27.858
126	3006504770	Circuito Desechable. Camula de Alto Flujo Ref RT202 (Grande)	\$ 270.891
127	3006504670	CIRCUITO DESECHABLE CAMULA DE ALTO FLUJO REF RT330(PEQUEÑA)	\$ 272.486
128	3006701170	Circuito desechable para anestesia adulto con reservorio	\$ 267.586
129	3006506770	Circuito desechable para anestesia Adulto con reservorio	\$ 41.116
130	3006700370	Circuito desechable para anestesia pediátrica con reservorio	\$ 49.327
131	3006500270	Circuito Desechable para Ventilador RT268	\$ 522.068
132	3006505670	Circuito desechable pediátrico para ventilador Hamilton	\$ 464.206
133	3006505570	Circuito respiratorio lactante desech ventilador Hamilton	\$ 379.682
134	3006505870	Circuito respiratorio lactante desech ventilador SLE	\$ 245.511
135	3006506070	Circuito ventilación mecánica convencional pediátrico >10kg	\$ 231.914
136	3006507070	Circuito ventilación mecánica de transporte Adulto	\$ 229.791
137	3006100470	Collar Philadelphia Talla S	\$ 68.682
138	3005100770	Compresa Esteril 45 x 45 4 Pl Paquete x 5 Unidad	\$ 9.336
139	3005102670	Colonoides 1 x 1 (2.54 x 2.54 cm) (Sobre)	\$ 55.957
140	3005102570	Colonoides 1/2 x 1/2 (1.27 x 1.27 cm) (Sobre)	\$ 49.842
141	3006703070	Cubierta Plástica Esteril para Microscopio - REF Moller Wade	\$ 274.867
142	3006702870	Dren Pentose 17 x 1 Medex	\$ 7.682
143	3006702370	Drenaje Penrose 1/2	\$ 5.708
144	3006701770	Drenaje Quirúrgico 1/8 (Unidad)	\$ 97.776
145	3006701370	Drenaje Quirúrgico 3/16 (Unidad)	\$ 63.623
146	3006700170	Drenaje Torácico Pediátrico 1 Cámara 200cc	\$ 491.218
147	3006700270	Drenaje Torácico Pediátrico 2 Cámaras 1150cc	\$ 190.155
148	3006800570	Drenaje Venocluter Externo	\$ 2.456.407
149	3006801870	Electro. microagujaspuntadorado stronghNonclicomRef.61651	\$ 214.363
150	3006800970	Electrodo Desechable Adulto	\$ 5.235
151	3006801070	Electrodo Desechable Pediátrico	\$ 1.167
152	3006900470	EQUIPO BOMBA DE INFUSION VL ST02	\$ 36.275
153	3006801170	Equipo Bomba Infusion Fotoprotector	\$ 63.260
154	30068005170	Equipo bomba jeringa. Fotoprotector 50 ml	\$ 35.315
155	30068005270	Equipo bomba jeringa 10 mL	\$ 35.586
156	30068005370	Equipo bomba jeringa 20 mL	\$ 38.513
157	3006801270	Equipo bomba jeringa 50 ml	\$ 73.457
158	3006801370	Equipo Microgotero sin Aguja	\$ 5.358
159	3006804570	EQUIPO TAPARROSCA PARA NUTRICION ENTERAL FRES-ENUS	\$ 49.794
160	3006801570	Equipo Transfusión de Sangre con Bomba	\$ 66.433
161	3006801670	Equipo Vendolisis Macrogotero	\$ 2.615
162	3006500370	Equipo Ventury Adulto	\$ 18.654
163	3006500470	EQUIPO VENTURY PEDIATRICO	\$ 23.389
164	3006701270	Espalda de Gelatina Absorbible USP Esteril 8 x 12.5 cm.	\$ 692.788
165	3006701470	España Gelatina Anisorb USP Esteril 9,1 x 10,2 cm (surgico)	\$ 1.808.578
166	3006900570	Extension de Anestesia	\$ 5.819
167	3006500570	Extension para oxígeno 2 metros	\$ 5.290
168	3006805170	Filtro con ext. 1.22um (NP1)	\$ 31.943
169	3006804170	Filtro Desoleucolador	\$ 211.161
170	3006800670	Filtro Exhalacion Desechable para Ventilador	\$ 8.578
171	3006804470	Filtro nario de camello Adulto	\$ 15.191
172	3006500670	Filtro Nario de Camello Pediátrico	\$ 74.590
173	3006503770	Filtro para Regulador de Vaco (Vacuum) Ref: 11813	\$ 23.129
174	3006901370	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9BA30	\$ 776.052
175	3006901570	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9BA50-60	\$ 807.721
176	3006900670	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9BA75	\$ 835.078
177	3006901970	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9MH30	\$ 778.282
178	3006900270	Fresa y/o Cuchilla para Midax F1/8TA15	\$ 896.936
179	3006900770	Fresa y/o Cuchilla para Midax F2/8TA23	\$ 835.078
180	3006701670	Funda de Mayo Esteril 60 cm x 1.30 m (Unidad)	\$ 15.589
181	3005100970	Gasa Cirugia Esteril 10 cm x 10 cm 32 Pl Sobre X 10 Unidades	\$ 6.573
182	3005101070	Gasa Esteril CIRUGIA 10 cm x 10 cm 32 Pl Paquete X 5 Und	\$ 4.299
183	3005102270	Gasa Esteril No Tejida 10 x 10 cm 4 Pl Paquete x 5 Unidades	\$ 25.166
184	3005101270	Gasa Esteril No Tejida 7.5 x 7.5 cm 4 Pl Paquete x 5 Unidades	\$ 2.215
185	3006401070	Gliconato Monofilamento Absorbib 4/0 70 cm. Ag. Cort 3/8 19mm	\$ 63.101
186	3006400970	Gliconato Monofilamento Absorbible 3/0 70 cm. Ag. Cortante 3/8C. 19 mm	\$ 14.814
187	3006702470	Grasadora de Piel desechable	\$ 582.309
188	3006000177	Guante Cirujano N 6 1/2 Sobre	\$ 5.796
189	3006506170	Gula de intubación adulto # 16	\$ 24.132
190	3006500970	Gula para tubo Endotraqueal Adulto 14 Fr Unidad	\$ 39.570
191	3006501070	Gula para tubo Endotraqueal Neonatal 6 Fr Unidad	\$ 16.210

192	3006501170	Gua para tubo Endotraqueal Pediátrica 10 Fr Unidad	\$ 16,210
193	3006703270	Hemostático Absorbible 10 x 20 cm (Surpical TM) Ref 1952	\$ 399,425
194	3006801270	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	\$ 12,974
195	3006906370	Incentivador Respiratorio (Dua Bolas)	\$ 29,172
196	3006901370	Incentivador Respiratorio (tres bolas)	\$ 40,206
197	3006906470	Inhalocámara Adulto	\$ 17,876
198	3006903470	Inhalocámara para Lactante (3 - 6 meses)	\$ 17,337
199	3006901470	Inhalocámara Pediátrica	\$ 17,504
200	3005001370	Jeringa 10ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	\$ 1,284
201	3005001270	Jeringa 1ml Ag. 27G x 1/2	\$ 687
202	3005001470	Jeringa 20ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	\$ 1,533
203	3005001570	Jeringa 3ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	\$ 370
204	3005001670	Jeringa 5ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	\$ 591
205	3005001770	Jeringa Insulina 1ml Ag. 30G x 8mm	\$ 1,435
206	3005001870	Jeringa punta CATE TER 50/60 ml	\$ 4,428
207	3005001970	Jeringa punta ROSCA 50/60 ml	\$ 6,520
208	3005002070	Kit Jeringas SDS OPT OPT Medio contraste	\$ 203,081
209	3006700670	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI CONTROL MANO	\$ 26,450
210	3006901570	Liner Senerigido con Valvula 1000 ml + solidificante	\$ 26,910
211	3006906270	Liner Senerigido con Valvula 3000 ml	\$ 29,680
212	3005300670	Llave de 3 vías	\$ 3,173
213	3006902070	Malla de Mator extracelular (Parche Duramadre) 3 cm x 5 cm	\$ 5,826,084
214	3006193370	Malla en polipropileno Esteril 15 x 15 cm	\$ 266,493
215	3006301670	Manguera Corrugada Aerosolizer	\$ 6,396
216	3006504070	Manguera Corrugada Aerosolizer (Unidad 2 mt)	\$ 12,443
217	3006501370	MANTA TERMICA CAREQUILT PED X 12UMT	\$ 104,900
218	3006503270	Mascara CPAP (Bi Trac Nasal Ref: 313-9013) Talla S	\$ 754,150
219	3006503370	Mascara CPAP (Bi Trac Nasal Ref: 313-9014) Talla M	\$ 399,577
220	3006503970	Mascara CPAP (Bi Trac Nasal Ref: 313-9015) Talla L	\$ 541,084
221	3006600970	Mascara de Anestesia No.4	\$ 18,705
222	3006604870	Mascara de Anestesia Adulto No.5	\$ 10,751
223	3006601070	Mascara de Anestesia Neonatal No.0	\$ 18,705
224	3006600870	Mascara de Anestesia No.3	\$ 18,705
225	3006601170	Mascara de Anestesia Pediátrica No. 1	\$ 18,705
226	3006601270	Mascara de Anestesia Pediátrica No. 2	\$ 18,705
227	3006601370	Mascara Laringea No 1 Desechable	\$ 36,880
228	3006601470	Mascara Laringea No 2 Desechable	\$ 111,213
229	3006601570	Mascara Laringea No 3 Desechable	\$ 82,957
230	3006601870	Mascara laringea Reusable No 1	\$ 128,635
231	3006601970	Mascara laringea Reusable No 2	\$ 148,834
232	3006602070	Mascara laringea Reusable No 2.5	\$ 131,867
233	3006602170	Mascara laringea Reusable No 3	\$ 142,137
234	3006501770	Mascara no Reintalacion Adulto	\$ 11,407
235	3006501870	Mascara no Reintalacion Pediatrica	\$ 15,031
236	3006502070	Nebulizador de alto volumen para Ventury Resmat	\$ 39,270
237	3006103670	NeoSeal Selfprotector para cánula nasal Large Neotech	\$ 9,202
238	3006103570	NeoSeal Selfprotector para cánula nasal Small Neotech	\$ 9,202
239	3006502170	NIFLE Q ADAP (ADQH PARA OXIGENO	\$ 2,970
240	3006401870	Nylon Monofilamento 3/0 45 cm. Ag. Cortante 3/8c. 19 mm	\$ 12,717
241	3006401970	NYLON MONOFILAMENTO 4/0 45 CM. AG. CORTANTE 3/8C. 19 MM	\$ 18,223
242	3006402070	Nylon Monofilamento 5/0 45 cm. Ag. Cortante 3/8c. 19 mm	\$ 19,091
243	3006901470	Parche Duramadre	\$ 732,251
244	3006103070	Película transparente para fijación de cánulas	\$ 6,615
245	3006501370	Pertusor neonatal	\$ 53,579
246	3018008770	Pin Kirschner 1.0mm x 230mm	\$ 27,843
247	3018003670	Pin Kirschner 1.5mm x 150mm	\$ 24,298
248	3018002070	Pin Kirschner 1.5mm x 230mm	\$ 27,626
249	3006803270	Pinza para Colostomia	\$ 13,581
250	3006702270	Placa Electrodo Adulto Desechable	\$ 14,265
251	3006700770	Placa Electrodo Pediatrica Desechable	\$ 33,565
252	3018001670	PLACA DECRANON 2 SEG. 12G	\$ 3,466,125
253	3006404370	Polidioxanona Monofilamento 5/0 75cm Ag. Redonda 3/8c. 13mm	\$ 92,152
254	3006405470	Polidioxanona monofila 2/0 75cm ag redonda 1/2"26 cm	\$ 65,868
255	3006402170	Polidioxanona MONOFILAMENTO 6/0 75cm dubl ag redonda 3/8c13mm	\$ 109,781
256	3006402270	Polidioxanona MONOFILAMENTO 7/0 75 cm. dubl ag red. 3/8c. 9.	\$ 118,663
257	3006405770	Polyglactina 910 rapida 4/0 70 cm PS-2. Ag. Cort. 3/8 " 19 mm	\$ 43,949
258	3006404670	Polyglactina 910 0 90cm Ag. Redonda 1/2c. 37mm HR37s	\$ 22,031
259	3006402370	Polyglactina 910 0 SH 70 cm Ag. Redonda 1/2c. 26mm	\$ 29,599
260	3006402470	PolyGLACTINA 910 2/0 75 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 26 mm SH	\$ 37,321
261	3006405170	Polyglactina 910 2-0 75cm Ag. Redonda. 1/2c. 37mm GS-21	\$ 39,328
262	3006402570	PolyGLACTINA 910 3/0 70 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 26 mm SH	\$ 26,697
263	3006402670	PolyGLACTINA 910 4/0 75 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 26 mm	\$ 26,906
264	3006405270	Polyglactina 910 4-0 PS 45cm Blanco Ag. Cortante	\$ 39,656
265	3006402770	PolyGLACTINA 910 5/0 70 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 17 mm HS-1	\$ 39,050
266	3006405570	Polyglactina 910 rapida 5/0 70 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 17 mm	\$ 52,067
267	3006404170	Polypropileno monofil 3/0 aguja redonda 1/2 círculo 17mm.	\$ 26,345
268	3006404270	Polypropileno monofil 4/0 aguja redonda 1/2	\$ 45,205
269	3006404770	Polypropileno monofil 5/0 75cm Doble Ag Redonda	\$ 60,221
270	3006405670	Polypropileno monofilamento 3/0 45 cm Aguja cortante 3/8"24mm (prolene)	\$ 39,203
271	3006402870	POLYPROPYLENE MONOFILAMENTO 3/0 75 cm. Ag. Cortante 3/8c. 24	\$ 26,500
272	3006402970	POLYPROPYLENE MONOFILAMENTO 4/0 45 cm Ag Cort 3/8c.19 mm.	\$ 39,555
273	3006403070	POLYPROPYLENE MONOFILAMENTO 5/0 75 cm. Ag. Cortante 3/8c. 24	\$ 152,588
274	3005303670	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Grande, morado	\$ 155,568
275	3005303570	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Medio, verde azulado.	\$ 201,111
276	3005303470	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Pequeño, amarillo.	\$ 201,111
277	3005303370	RAM CÁNULA PARA BAJO/ALTO FLUJO DE O RECIBEN INFANTE, NARANJA	\$ 187,681

278	3006303270	RAM Cánula para high/low flujo de O Respira Nardo azul	\$ 186.137
279	3006403970	SEDA 2/0 Aguja CORTANTE 3-8c, 24 mm (Seda 2/0 SC24)	\$ 19.949
280	3006403170	SEDA 3/0 Aguja RECta Curbatle (Seda 3/0 KS)	\$ 10.679
281	3006403270	SEDA 4/0 Aguja RECta Curve (Seda 4/0 SC-20)	\$ 16.620
282	3006403670	SEDA Negra TRENZada 2/0, 75 cm, Sin Aguja	\$ 16.550
283	3006404970	Seda Negra Trenzada 3/0 Ag Redonda 1/2 26mm x 75cm	\$ 26.448
284	3006403470	SEDA Negra TRENZada 3/0, 75 cm, Sin Aguja	\$ 19.801
285	3006405070	Seda Negra Trenzada 4/0 Ag Redonda 1/2 17mm x 75cm	\$ 16.897
286	3006403670	SEDA Negra TRENZada 4/0, 75 cm, Sin Aguja	\$ 19.801
287	3006503170	SENSOR de Flujo GALileo LACTante (Hamilton)	\$ 492.027
288	3006503070	SENSOR de Flujo GALileo PEDIATRico (Hamilton)	\$ 423.340
289	3006502270	SENSOR de Flujo ventilador SILE (desechable)	\$ 481.868
290	3006502370	Set Cateter Cnootrotomia Pediatrico	\$ 979.720
291	3005900770	Set Dialisis Peritoneal Pediatrico 8.5 Fr x 8 cm	\$ 1.252.848
292	3006505470	Set Nebulizacion Adulto	\$ 5.278
293	3006502470	Set Nebulizacion Pediatrico	\$ 13.241
294	3005402470	Set para Nefrostomia Peritoneal 6 Fr x15 cm	\$ 882.276
295	3006502570	SISTema Cerrado para SUCCcion (Trach Care) 10 Fr	\$ 354.573
296	3006502670	SISTema Cerrado para SUCCcion (Trach Care) 12 Fr	\$ 231.861
297	3006502870	SISTema Cerrado para SUCCcion (Trach Care) 14 Fr	\$ 180.793
298	3006503670	SISTema Cerrado para SUCCcion (Trach Care) 6 Fr	\$ 221.961
299	3006504170	SISTEMA CERRADO PARA SUCCION (TRACH CARE) 7 FR	\$ 265.628
300	3006502770	SISTema Cerrado para SUCCcion (Trach Care) 8 Fr	\$ 330.734
301	3006507270	Sistema de Succión cerrado en codo para Traqueostomía 10Fr	\$ 237.601
302	3006506270	Sistema de Succión cerrado en codo para Traqueostomía 7Fr	\$ 361.813
303	3006507170	Sistema de Succión cerrado en codo para Traqueostomía 8 Fr	\$ 208.661
304	3006506270	SOLIDIFICANTE BPS LINER 1000CC/- 1300CC X 30 GR	\$ 6.470
305	3006300170	SONda a TORax No 18	\$ 16.970
306	3006300270	SONda a TORax No 20	\$ 13.364
307	3006300370	SONda a TORax No 22	\$ 21.091
308	3006303770	SONda a TORax No 26	\$ 5.563
309	3006300470	SONda FOLey No 10	\$ 6.395
310	3006300570	SONda FOLey No 12	\$ 6.395
311	3006300670	SONda FOLey No 14	\$ 6.395
312	3006300770	SONda FOLey No 16	\$ 6.365
313	3006301070	SONda FOLey No 6	\$ 5.395
314	3006301170	SONda FOLey No 8	\$ 6.395
315	3006301270	SONda NASOGastrica No 10	\$ 2.495
316	3006301370	SONda NASOGastrica No 12	\$ 2.495
317	3006301470	SONda NASOGastrica No 14	\$ 2.495
318	3006301570	SONda NASOGastrica No 16	\$ 3.570
319	3006301770	SONda NASOGastrica No 5	\$ 3.471
320	3006301870	SONda NASOGastrica No 8	\$ 3.471
321	3006301970	Sonda Nelaton No 10	\$ 1.979
322	3006302070	Sonda Nelaton No 12	\$ 1.979
323	3006302170	Sonda Nelaton No 14	\$ 1.979
324	3006302270	Sonda Nelaton No 16	\$ 1.340
325	3006302470	Sonda Nelaton No 4	\$ 1.979
326	3006302570	Sonda Nelaton No 5	\$ 1.979
327	3006302670	Sonda Nelaton No 6	\$ 1.979
328	3006302770	SONda NELATon No 8	\$ 1.979
329	3006302870	Sonda para GASTROstomia 12 Fr	\$ 599.063
330	3006303570	Sonda para GASTROstomia 14 Fr	\$ 885.400
331	3006303270	Sonda para GASTROstomia 16 Fr	\$ 895.400
332	3006303470	Sonda para GASTROstomia 18 Fr	\$ 631.186
333	3006303470	Sonda para GASTROstomia 20 Fr	\$ 631.186
334	3006304170	Sonda para Gastrostomia 22 Fr	\$ 885.400
335	3006303970	Sonda para Succión # 14	\$ 7.637
336	3006302870	SONda para SUCCcion No 10	\$ 6.433
337	3006302970	SONda para SUCCcion No 12	\$ 4.132
338	3006303070	SONda para SUCCcion No 6	\$ 6.433
339	3006303170	SONda para SUCCcion No 8	\$ 6.433
340	30180019070	TORNILLO BLOQ. CORTICAL AUTORROSCANTE 11/3.5 X 16 MM REF TB	\$ 1.009.563
341	3006702170	Trampa de agua Adulto para capnógrafo	\$ 163.788
342	3005900870	Transductor de Presion con Vamp	\$ 231.962
343	3006502870	TUBO de SUCCcion 3.6 m (Caucho)	\$ 12.470
344	3006701070	TUBO de VENTilacion Pediatrico en Teflon (Unidad)	\$ 27.457
345	3006602370	TUBO ENDOTRAQUEAL N 2.5 SIN BALON	\$ 6.802
346	3006602470	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3.0 CON BALON	\$ 9.825
347	3006602570	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3.0 SIN BALON	\$ 6.802
348	3006602670	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3.5 CON BALON	\$ 9.825
349	3006602770	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3.5 SIN BALON	\$ 6.802
350	3006602870	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4.0 CON BALON	\$ 9.825
351	3006602970	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4.0 SIN BALON	\$ 6.802
352	3006603070	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4.5 CON BALON	\$ 9.825
353	3006603170	TUBO ENDOTRAQUEAL N 4.5 SIN BALON	\$ 6.802
354	3006603270	TUBO ENDOTRAQUEAL N 5.0 CON BALON	\$ 9.825
355	3006603370	TUBO ENDOTRAQUEAL N 5.0 SIN BALON	\$ 6.802
356	3006603470	TUBO ENDOTRAQUEAL N 5.5 CON BALON	\$ 9.825
357	3006603570	TUBO ENDOTRAQUEAL N 5.5 SIN BALON	\$ 6.825
358	3006603670	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6.0 CON BALON	\$ 9.825
359	3006603770	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6.0 SIN BALON	\$ 9.825
360	3006603870	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6.5 CON BALON	\$ 9.825
361	3006603970	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6.5 SIN BALON	\$ 6.802
362	3006604070	TUBO ENDOTRAQUEAL N 7.0 CON BALON	\$ 9.825
363	3006604270	TUBO ENDOTRAQUEAL N 7.5 CON BALON	\$ 9.853

364	3006100570	Venda Anticativa (inwoplas) 10 cm x 4,5 m	\$ 81.365
365	3006102170	Venda Algodon Laminado 3 X 5 Rollo	\$ 2.870
366	3006100773	VENDa ALGODON LAMINADO 4 X 5 Rollo	\$ 5.090
367	3006100873	VENDa ALGODON LAMINADO 5x5 Rollo	\$ 4.779
368	3006100973	VENDa ALGODON LAMINADO 6 X 5 Rollo	\$ 6.787
369	3006101073	VENDa ELASTICA 4 x 5 Rollo	\$ 3.241
370	3006101173	VENDa ELASTICA 5 X 5 Rollo	\$ 6.300
371	3006900570	VENDa ELASTICA 5 x 5 Rollo (Esteril)	\$ 7.745
372	3006101273	VENDa ELASTICA 6 X 5 Rollo	\$ 37.216
373	3006101373	VENDa GASA 4 x 5 Rollo	\$ 6.190
374	3006900770	VENDa GASA 4 x 5 Rollo (esteril)	\$ 13.974
375	3006101473	VENDa GASA 5 x 5 Rollo	\$ 5.190
376	3006101573	VENDa GASA 6 X 5 Rollo	\$ 5.190
377	3006101673	VENDa YESO 3 X 5 Rollo	\$ 11.932
378	3006101773	VENDa YESO 4 X 5 Rollo	\$ 13.056
379	3006101873	VENDa YESO 5 x 5 Rollo	\$ 15.367
380	3006101973	VENDa YESO 6 X 5 Rollo	\$ 17.702
381	3005700470	KIT APOSITOS DE POLIURETANO SMALL 10X7,6X3,3 CM (GENADYNE)	\$ 337.300
382	3005700370	RECOLECTORES DE EXUDADOS CANISTER 400 CC (GENADYNE)	\$ 475.000
383	3005104070	Aposito Transparente IV reforzado 7 cm x 8,5 cm	\$ 3.120
384	3005103970	Aposito Transparente IV reforzado 5 cm x 5,7 cm	\$ 2.437
385	3005804970	Kit alfileres	\$ 1.623.379
386	3006506170	Circuito desechable respirador sin filtro 1052763	\$ 322.345
387	3006506070	Circuito Desechable infantil sin filtro tubo 1052762	\$ 401.458
388	3006507570	Circuito Desechable adulto sin filtro tubo 1052761	\$ 354.570
389	3006507670	Senzor de SPO2 y Meth NOXAP 1049412	\$ 1.036.871
390	3006507770	Filtro hidrofóbico para Circuito NOXPLUS SPME1 1049339	\$ 187.050
391	3006507670	Kit conectores de ventilación NOXAP 1049338	\$ 588.344
392	3006504670	Equipo Puntón para Nutrición Enteral Fresenius	\$ 53.015
393	3006701970	Trampa de agua neonatal para capnógrafo	\$ 215.915
394	3005103770	Cotoneoides 1 x 3 (2,54 x 7,62 cm)	\$ 62.635
395	3006702070	Línea de muestreo Adulto para capnógrafo	\$ 49.282
396	3006001277	Guante Cirujano N 6 Sobre	\$ 1.913
397	3006401570	Hoja Bisturi N 15	\$ 898
398	3006401370	Hoja Bisturi N 11	\$ 1.290
399	3006401270	Hoja Bisturi N 10	\$ 1.054
400	3006100570	Collar Philadelphia Talla XS	\$ 81.561
401	3006900670	Adaptador Intermitente (Luer Lock Largo 2 vías) Biosiguro	\$ 24.581
402	3006802772	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO (Unidad) GLUCOQUICK	\$ 12.652
403	3006801972	LANCETA PARA PUNCIÓN (UNIDAD)	\$ 1.038
404	3006801470	Equipo para la administración de plaquetas	\$ 45.897
405	3006400970	Cateter arterial radial pedisíncro 24GA x 3cm Ref 018AC00374	\$ 100.000
406	3006200470	BOLSA EVA Nutrición PARENteral 250 ml	\$ 89.776
407	3006101673	PELICULA TRANSPARENTE con MARGA de APLICACION 6 x 7 cm	\$ 6.103
408	3006101170	Gasa Curacion Esteril 10 cm x 10 cm 8 P/ Paquet X 5 Unid (BF)	\$ 7.214
409	3006100370	APOSITO Ocular (GASA Algodon)	\$ 15.800
410	3006000477	Guante Cirujano N 6 Sobre	\$ 2.706
411	3006000377	Guante Cirujano N 7 Sobre	\$ 2.706
412	3006000277	Guante Cirujano N 7 1/2 Sobre	\$ 6.303
413	3006001770	Mascara Larangeo No 5 Desechable	\$ 74.256
414	3006000470	PELICULA PROTECTORA de Piel (Cavilon) Frasco Reciclor x 28 m	\$ 83.680
415	3006200970	BOLSA EVA Nutrición PARENteral 500 ml	\$ 95.010
416	3005803879	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS (LINOVERA) FRASCO X 30 ML	\$ 138.429

Conclusión económica

La entidad **CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"**, presento su oferta económica aplicando un descuento del 0% para todos sus ítems (2.202 servicios, 390 medicamentos, 416 insumos) es decir, que se acogen al precio techo ofertado por la regional y anexó todos los requisitos económicos solicitados, por lo tanto, **CUMPLE** con los criterios económicos exigidos para continuar con el proceso.

2. EVALUACION JURIDICA

A CONTINUACIÓN, SE PRESENTA EL INFORME DE EVALUACIÓN, JURIDICA DE LA OFERTA RECIBIDA CON MOTIVO DEL PROCESO DE SELECCIÓN PN RASES 6 CD IA 101-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CIRUGÍAS, UNIDADES DE CUIDADOS ESPECIALES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, PARA CLÍNICOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S).

Convenciones empleadas en el informe:

OK	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA
----	----------	------	-------------	-------	--------------	------	-------------	------	-------------

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
\$ 50.000.000.00	SFI	SIIF	CONTRATACIÓN DIRECTA - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Ley 1150 de 2007 en su Artículo 2º numeral 4, literal C inciso 1 (modificado por el Artículo 92 de la ley 1474 de 2011) y Artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.
	322	56926	

Fecha y hora de cierre del proceso: 8 de mayo de 2026 a las 19:00 horas.

A continuación se relaciona la(s) oferta(s) recibida(s):

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	Nº IDENTIFICACIÓN
1	CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"	6044446425	900.625.317-7

1. REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO.

REFERENCIA		CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"	
		¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Carta de presentación	O.K.	X
B	Certificado de existencia y representación legal	O.K.	X
C	Certificación Contraloría	O.K.	X
D	Decreto de Nombramiento (Acuerdo) Encargo	O.K.	X
E	Acta de Posesión	O.K.	X
F	Compromiso Anticorrupción	O.K.	X
G	Cedula de Ciudadanía Representante Legal	O.K.	X
H	Certificación Procuraduría	O.K.	X
I	Certificación Aportes Parafiscales	O.K.	X
J	Antecedentes Judiciales	O.K.	X
K	Certificación RNMC	O.K.	X
L	Autorización Consulta Antecedentes Delitos Sexuales	O.K.	X
M	Acuerdo de Confidencialidad	O.K.	X
N	Inhabilidades e Incompatibilidades	O.K.	X
O	Certificación REDAM	O.K.	X
P	Registro Único Tributario	O.K.	X

Q	Origen Lícito de los Recursos	O.K.	X
R	Compromiso SGSST	O.K.	X
S	Compromiso de Buenas normas Ambientales	O.K.	X
RESULTADO		HABILITADO	

CONCLUSION

El oferente CUMPLE con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

3. CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS

OK	=CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA
----	---------	------	-------------	-------	--------------	------	-------------	------	-------------

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
\$ 50.000.000	SFI	SIIF	CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Ley 1150 de 2007 en su Artículo 2º numeral 4, literal C inciso 1 (modificado por el Artículo 92 de la ley 1474 de 2011) y Artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.
	322	56926	

Fecha y hora de cierre del proceso de 8 de abril de 2026 a las 19:00 horas

A continuación se relaciona la(s) oferta(s) recibidas

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	NIT.
1.	CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"	3123511875 6044446425	900625317-7

HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OFRECE	
		SI	NO
1	CAPACIDAD OPERATIVA El oferente deberá estar en capacidad de prestar el servicio de acuerdo con el horario habilitado en el REPS, garantizando deberá presentar, al momento de la oferta, un oficio mediante el cual certifique estar en capacidad de prestar el servicio de manera continua, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en urgencias. Este horario de atención deberá estar debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) y para consulta externa como mínimo la atención de lunes a viernes; En ningún caso la ausencia de atención en sábado será motivo de exclusión, siempre que el oferente acredite la capacidad operativa requerida para el cumplimiento de los indicadores del servicio suficiente para asegurar la oportunidad, continuidad y calidad del servicio, mediante mecanismos administrativos o técnicos acordados con su modelo de prestación.	X	
2	INFRAESTRUCTURA: El servicio será prestado en las instalaciones del contratista tener mínimo una (1) sede con ubicación en el Área Metropolitana del Valle de Aburrá (Medellín, Caldas, La Estrella, Sabaneta, Itagüí, Envigedo, Bello, Copacabana, Girardota y Barbosa)	X	
3	OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD: -Atención por consulta externa con especialistas hasta 20 días calendario -Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 30 días calendario		

	<ul style="list-style-type: none"> -Estudios de apoyo diagnóstico ambulatorios por imagen hasta 15 días calendario -Estudios de apoyo diagnóstico ambulatorios en laboratorio clínico hasta 8 días calendarios -Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario -Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario -Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social. -Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica. -Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica 	X	
4	<p>PERSONA RESPONSABLE DEL ENLACE</p> <p>El Oferente deberá designar en su propuesta un Enlace Técnico-Operativo, responsable de gestionar y resolver los eventos derivados del proceso de Referencia y Contrareferencia, la asignación de citas, la oportunidad en la atención, y la precisión técnica en la ejecución de exámenes, procedimientos y actividades asistenciales. Este será el responsable directo de la recepción y gestión de órdenes y autorizaciones emitidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. De igual manera actuará como soporte resolutivo ante contingencias operativas y deberá atender de manera oportuna los requerimientos del Supervisor del Contrato, incluyendo la consolidación de informes técnicos, asistencia a comités de seguimiento, emisión de conceptos y demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Para ello, deberá habilitar canales de comunicación oficiales (línea telefónica y correo electrónico corporativo) que aseguren la trazabilidad en la asignación de servicios.</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p>	X	
5	El contratista garantiza que los medicamentos utilizados para el tratamiento integral cuentan con el registro de INVIMA y BPM como prueba de calidad de los mismos.	X	
6	<p>CAPACIDAD INSTALADA, SUFICIENCIA OPERATIVA Y ESTÁNDARES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO - REPS</p> <p>El Contratista garantizará la suficiencia de su capacidad instalada, representada en la infraestructura física, dotación de equipos biomédicos, suficiencia de talento humano y recursos tecnológicos necesarios para el cumplimiento integral del objeto contractual. El contratista deberá:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Diligenciar y mantener actualizado el formulario de capacidad administrativa y operacional, asegurando que los servicios ofertados se encuentren debidamente habilitados en el REPS, bajo los estándares de la Resolución 3100 de 2019. - Garantizar la prestación de los servicios de forma permanente e ininterrumpida, cumpliendo estrictamente con las agendas y horarios de atención pactados para cada modalidad de servicio, evitando barreras de acceso administrativas o técnicas. - Implementar un modelo de atención basado en la Humanización de la Salud, asegurando un trato digno, respetuoso y con altos estándares de calidez hacia los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, proscribiendo cualquier forma de discriminación conforme a la Ley Estatutaria 1751 de 2015. -Ejecutar las actividades asistenciales bajo criterios de oportunidad, seguridad y pertinencia, utilizando guías de manejo clínico actualizadas que minimicen el riesgo de eventos adversos y optimicen los resultados en salud para la población afiliada a la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6. 	X	
7	El Contratista deberá informar al paciente sobre el procedimiento que se va a realizar y deberá diligenciar el consentimiento médico informado.	X	
8	<p>CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA:</p> <p>La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe cumplir la Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la policía nacional, la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios", o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente:</p> <p>Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio:</p> <p>Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento.</p> <p>Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados).</p> <p>El contratista debe dar estricto cumplimiento al Instructivo No. 003 DIPON-DITAH de la policía nacional, el cual establece en sus numerales 2 y 3:</p>	X	

	<p>"PERIODO DE LA EXCUSA DEL SERVICIO POR INCAPACIDAD MEDICA: Los médicos y odontólogos generales podrán expedir la excusa del servicio por incapacidad médica por un tiempo máximo de ocho (8) días calendario. En el caso de los médicos y odontólogos especialistas podrán emitirla hasta por un periodo máximo de treinta (30) días calendario, tanto por tratamiento ambulatorio quirúrgico o enfermedad mental.</p> <p>PRORROGA DE LA EXCUSA DEL SERVICIO: Es la que se expide con posterioridad a la excusa inicial, por la misma enfermedad o lesión, o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de códigos de la Clasificación Internacional De Enfermedades (CIE) versión vigente, diferentes, siempre y cuando entre una y otra excusa no haya un lapso superior a (30) días calendario.</p> <p>Para el personal con patologías crónicas o cuya evolución se considere de carácter prolongado, por parte del especialista tratante, se podrá autorizar la prórroga de la excusa del servicio total o parcial según pertinencia médica, hasta por término máximo de seis (6) meses, que deberá registrarse y justificarse en la historia clínica del sistema de información de Sanidad Policial."</p>		
9	<p>CANALES DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN</p> <p>☐ Contratista deberá garantizar la disponibilidad y operatividad de canales para Atención al Usuario, que incluya como mínimo: Línea telefónica móvil y correo electrónico corporativo. Estos canales deberán asegurar el acceso efectivo a la información, la resolución de inquietudes técnicas y administrativas, y la gestión integral de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS).</p> <p>Asimismo, el Contratista deberá disponer de mecanismos digitales para la programación de servicios, divulgación de horarios de atención y el envío de resultados de apoyos diagnósticos y copias de historias clínicas, bajo la condición de Seguridad de la Información (El envío de historia clínica y paraclinicos, se realizará exclusivamente a las direcciones de correo electrónico previa y expresamente autorizadas por el usuario, cumpliendo con los protocolos de Habeas Data y reserva legal)</p>	X	
10	El Contratista deberá disponer de un sistema de información sistematizado de las historias clínicas que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos para la presentación de la cuenta de cobro.	X	
11	El contratista deberá dar cumplimiento con las CONDICIONES DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS: el Subsistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y Policía Nacional, tiene como carta rectora en materia de medicamentos, el Acuerdo Nro. 080 de 2022 "Por el cual se dictan políticas y Lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".	X	
12	Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.	X	
13	<p>El contratista deberá dar cumplimiento a la Circular 019 de 2024, expedida el 30 de mayo de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social, o aquella que la modifique o sustituya. "Por la cual se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios" en la Circular 018 de 2024, "Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos comercialicen en el territorio nacional". En particular, se tendrá en cuenta las disposiciones del Artículo 11 de la Circular 018 de 2024, establece "Margen para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS). Es el porcentaje para reconocer el valor que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud agregan a la cadena de distribución de los medicamentos. Este porcentaje se aplica de la siguiente manera:</p> <p>(...) "11.1. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 7%.</p> <p>11.2. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta mayor a UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 3.5%.</p> <p>Parágrafo. La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos observará el comportamiento de los precios de los medicamentos regulados y adoptará, en el marco de sus competencias, las medidas que sean del caso, con el fin de asegurar que, de adicionarse dicho margen al precio, se haga exclusivamente por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud"</p> <p>(-)</p>	X	

	Con respecto a los medicamentos no regulados bajo la circular 019 de 2024. Se dará aplicabilidad al artículo 72 de la Ley 1753 de 2015, "Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 "Todos por un nuevo país", el cual establece en el segundo párrafo, lo siguiente "Corresponderá a la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos o Dispositivos, cuando así lo delegue el Gobierno Nacional, la definición de la metodología y los mecanismos de regulación de precios de medicamentos, así como la regulación de los márgenes de distribución y comercialización de los mismos".		
14	<p>Estandarización de la Atención, Pertinencia Técnica y Calidad Asistencial</p> <p>El Contratista se obliga a dar estricto cumplimiento y aplicación a las Guías de Práctica Clínica (GPC), protocolos, manuales y lineamientos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como a la normativa vigente del Subsistema de Salud de la Fuerza Pública. Para garantizar la calidad y la sostenibilidad financiera del contrato, el Contratista se compromete a:</p> <p>Adoptar y adaptar los protocolos de atención institucional a la medicina basada en la evidencia, garantizando la seguridad del paciente.</p> <p>Facilitar al Supervisor del Contrato, al auditor concurrente o a quien se delegue, el acceso a la información asistencial para realizar auditorías recurrentes sobre la pertinencia de los apoyos diagnósticos, procedimientos y prescripciones, evaluadas bajo criterios de morbilidad, frecuencia de uso y perfiles epidemiológicos de la población afiliada a la Regional N.º 6.</p> <p>En casos donde la condición clínica del paciente exija apartarse de la guía estándar, el Contratista deberá dejar constancia técnica y científica en la historia clínica, debidamente sustentada ante la interventoría o supervisión.</p> <p>Presentar, a solicitud de la supervisión, informes sobre el comportamiento de las frecuencias de uso de servicios de alta complejidad, con el fin de identificar y corregir desviaciones que afecten la ejecución presupuestal.</p>	X	
15	El comité evaluador determinará la viabilidad de la VISITA TÉCNICA, con aquellas entidades que permitan ser verificadas para garantizar que cumpla con la prestación de los servicios ofertados.		N/A

1. **CAPACIDAD OPERATIVA:** La entidad anexa capacidad operativa con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones. Se realiza verificación en la página virtual del REPS - https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?pageTitle=Registro+Actual&pageHlp=

 POLICIA NACIONAL	
FORMULARIO PR RASES 6 CUIA 057-2026 CAPACIDAD OPERATIVA	
Ciudad y Fecha: Medellín, 4 de mayo de 2026.	
Sección: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Carrera 43A No. 49 Casa-48 Envigado - Antioquia	
Referencia: Capacidad operativa del proceso de Contratación Directa - Interadministrativa, número PR RASES 6 CUIA 101-2026, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE INCLUYA LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS DE URGENCIAS, Y UNIDADES DE CUIDADO CRÍTICO (INTERMEDIO E INTENSIVO); ASÍ COMO TODAS LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA. EL SERVICIO COMPRENDE ADICIONALMENTE EL APOYO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y DE REHABILITACIÓN, LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS, MEDICOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO. 6.	
El (los) suscritor(s) a saber, OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO domiciliada en Medellín, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.048.029 de Medellín, quien obra en calidad de representante legal. Encargada de la entidad CORPORACION HOSPITAL INFANTE CONCEJO DE MEDILLIN que en adelante se denominará el proponente, certifica que la entidad que representa, cuenta con la infraestructura, recursos médicos y tecnológicos y disponibilidad e idoneidad del personal, necesarios para cumplir el objeto de la presente contratación, en las condiciones señaladas en los presentes términos de referencia.	
El representante:  Firma del representante legal del proponente: Nombre o razón social del oferente: CORPORACION HOSPITAL INFANTE CONCEJO DE MEDILLIN Identificación (NIT o C.C.C.I.C.C.): 800625177 Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO Identificación (C.C.I.C.C.): 43.048.029 Domicilio: CALLE 72 A 48 A 70 Teléfono: (604) 8448425 Email: contacto@corporacionhospitalconcejo.org	

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

El conoce algún dato digitado para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCCIONES
Buscar Cédula ciudadanías-CE: <input type="text" value="000525317"/> - <input type="text" value="7"/> Cédula extrajera-CE: <input type="text"/> Nacionalidad Jurídica: <input type="text" value="Privada"/> <input type="button" value="Prebendarios actualizados en salud"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento:	<input type="text" value="Antioquia"/>	Municipio: <input type="text" value="MEDELLÍN"/>			
Código de Prestador:	<input type="text" value="0500113131"/> - <input type="text" value="01"/>				
Nombre del Prestador:	<input type="text" value="Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín"/>				
Clase de Prestador:	<input type="text" value="Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS"/> <input type="text" value="Empresa Social del Estado"/>				
Dirección:	<input type="text" value="CL 72A # 48A-70"/>				
Teléfono(s):	<input type="text" value="4445425"/>				
Fax:	<input type="text"/>				
Correo Electrónico:	<input type="text" value="administrativo@corporacionhcm.org"/>				
Razón Social:	<input type="text" value="Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín"/>				
Representante Legal:	<input type="text" value="Ólga Cecilia Mejía Jaramillo"/>				
Nivel Atención Prestador:	<input type="text" value=""/>	Carácter Territorial:	<input type="text" value=""/>		
Fecha de Inscripción:	<input type="text" value="20130925"/>	Fecha de Vigencia:	<input type="text" value="20270430"/>		

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 13 de mayo de 2026 (1:52 p.m.)

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Unidad	Servicio	Capacidad	Atención a la Población	Atención a la Población	Atención a la Población	Atención a la Población
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Pediatría	50	0	0	0	0
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Urgencias Pediatría	4	0	0	0	0
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Urgencias Pediatría	4	0	0	0	0
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Urgencias Pediatría	4	0	0	0	0
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Urgencias Pediatría	4	0	0	0	0
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Urgencias Pediatría	4	0	0	0	0
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Urgencias Pediatría	4	0	0	0	0
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Urgencias Pediatría	4	0	0	0	0
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Urgencias Pediatría	4	0	0	0	0
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	CAMAS	Urgencias Pediatría	4	0	0	0	0

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Unidad
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	106 - CIUDAD INTERMEDIO PEDIÁTRICO	DHSS0553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	109 - CIUDAD INTENSIVO PEDIÁTRICO	DHSS0553364
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	130 - HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0553365
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	203 - CIRUGÍA GENERAL	DHSS0553366
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	207 - CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0553367
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	209 - CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0553368
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	212 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0553369
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	213 - CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DHSS0553370
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	245 - NEUROCIRUGÍA	DHSS0553371
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	301 - ANESTESIA	DHSS0553372
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	306 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0553373
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	308 - DERMATOLOGÍA	DHSS0553374
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	310 - ENDOCRINOLOGÍA	DHSS0553375
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	321 - HEMATOLOGÍA	DHSS0553376
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	323 - INFECTOLOGÍA	DHSS0553377
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	333 - NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0725513
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	339 - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0635845
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	340 - OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0553378
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	342 - PEDIATRÍA	DHSS0553380
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	344 - PSICOLOGÍA	DHSS0553381
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	361 - CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0553382
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	384 - NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0553383
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	386 - NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0553384
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	387 - NEUROCIRUGÍA	DHSS0553385
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	388 - NEUROPEDIATRÍA	DHSS0553386
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	420 - VACUNACIÓN	DHSS0725517
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	706 - LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0553388
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	714 - SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0553390
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	744 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	DHSS0553392
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	745 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0553393
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	746 - GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	DHSS0553394
Antioquia	MEDELLÍN	0500113131	01	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	1102 - URGENCIAS	DHSS0553395

REGISTRO ACTUAL - SANCIONES

Si conoce algún dato adicional para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

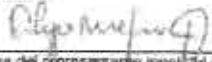
Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCCIONES
MIT/CC <input type="text"/> ☐ Naturaliza Jurídica ☐					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador <input type="text"/> ☐		Clase de Prestador <input type="text"/>			
Empresa Social del Estado <input type="text"/>		Nivel Atención Prestador <input type="text"/>		Carácter Territorial <input type="text"/>	
DATOS DE LA SEDE					
Departamento <input type="text"/>		Municipio <input type="text"/>			
Código de la Sede <input type="text"/> ☐					
Nombre de la Sede <input type="text"/>					
SERVICIO					
Grupo <input type="text"/>		Número Distintivo de Habilitación del Servicio <input type="text"/>			
Servicio <input type="text"/>					
Modalidad ☐ Intramural: Ambulatorio ☐ Intramural: Hospitalario ☐ Extramural: Unidad Móvil ☐ Extramural: Domiciliario ☐ Extramural: Otras Extramural ☐ Telemedicina: Centro Referencia ☐ Telemedicina: Institución Remisa					
Cat. Complejidad ☐ Baja ☐ Media ☐ Alta					
Fecha apertura del servicio <input type="text"/> AAAA/MM/DD: AAAA: AÑ; MM: Mes; DD-Día					
SALE/SEDE/3 - Dev 3 de 1979 - Página 547					
Servicio					
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se refleja el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 13 de mayo de 2026 (1:56 p.m.)					
<input type="button" value="Volver"/> <input type="button" value="Wang"/> <input type="button" value="Flecha"/> <input type="button" value=""/>					

(0) registres en contraires.

[illegible]

2. INFRAESTRUCTURA: La entidad anexa certificación de infraestructura con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones. Se realiza verificación en la página virtual del REPS.

	 POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO PN RASES 6 CD IA 101-2026 INFRAESTRUCTURA	
Ciudad y Fecha: Medellín, 4 de mayo de 2026	
Señores: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Carrera 43A No. 48C Sur-45 Envigado – Antioquia	
Referencia: Proceso de Contratación Directa – Interadministrativa, número PN RASES 6 CD IA 101-2026 , cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE INCLUYA LOS SERVICIOS: AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, DE URGENCIAS, Y UNIDADES DE CUIDADO CRÍTICO (INTERMEDIO E INTENSIVO); ASÍ COMO TODAS LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA. EL SERVICIO COMPRENDE: ADEMÁS EL APOYO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y DE REHABILITACIÓN, LA ADMINISTRACIÓN DE FARMACOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO. 6.	
El (los) suscriptor(es) a saber, OLGA CECILIA MEJÍA JARAMILLO domiciliada en Medellín, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.046.029 de Medellín, quien obra en calidad de representante legal Emisora de la entidad CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN que en adelante se denominará el proponente, certifica que la entidad que represento, cuenta con la infraestructura, contamos con la sede habilitada, contamos con consultorios para atención, contamos con personal para atención al usuario, contamos con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano necesario para garantizar la prestación del objeto contractual en las condiciones señaladas en los presentes términos de referencia.	
El oferente:  Firma del representante legal del proponente Nombre e razón social del oferente: CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN Identificación (NIT O.C.C.C.C.E.): 800625317-7 Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJÍA JARAMILLO Identificación (C.C.C.C.C.E.): 43.046.029 Dirección: CALLE 72 A 48A-70 Teléfono: (504) 4448425 Email: contacto@corpoinsaludconcjomedellin.org	

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Búsqueda para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
SEDE: Naturaleza jurídica: Persona jurídica					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento:	Antioquia Municipio: MEDELLÍN				
Código de Prestador:	0500113131 - 01				
Nombre del Prestador:	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín				
Clase de Prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Carácter Territorial: Nacional				
Empresa Social del Estado:	No				
DATOS DE LA SEDE					
Departamento:	Antioquia Municipio: MEDELLÍN				
Código de la Sede:	0500113131 - 01 Sede principal: SI				
Nombre de la Sede:	Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín				
Gerente:	Olga Cecilia Mejía Jaramillo Zona: URBANA				
Dirección:	CL 72A # 48A-70 Barrio: CAMPO VALLES				
Centro poblado:	MEDELLÍN Fax: 				
Teléfono(s):	8445425 Correo Electrónico: direccion@corporacionconcjomedellin.org				
Fecha de Actualización:	01/09/2025				

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles, 17 de mayo de 2026 (2:17 p.m.)

3. **OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** La entidad anexa certificación de oportunidad con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones, la información en verificada en la página del reps donde se evidencia que no cuenta con habilitación en el servicio de urgencias ni laboratorio, por lo tanto, no cumple con el criterio evaluado.



POLICÍA NACIONAL

FORMULARIO
PN RASES 6 CD IA 101-2026
CERTIFICADO OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN

Medellín, 04 de mayo de 2026

Señoría
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Envigado

ASUNTO: CERTIFICADO OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD

La presente es para manifestarles que yo **OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.029 de Medellín, actuando en calidad de representante legal de la **CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN** con NIT 900.825.317-7.

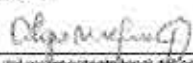
Estamos en condiciones de presentar los servicios con la oportunidad a continuación detallada:

- ☐ Atención por consulta externa con especialistas hasta 20 días calendario
- ☐ Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 30 días calendario
- ☐ Estudios de apoyo diagnóstico ambulatorios por imagen hasta 15 días calendario
- ☐ Estudios de apoyo diagnóstico ambulatorios en laboratorio clínico hasta 8 días calendario
- ☐ Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario
- ☐ Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario
- ☐ Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social
- ☐ Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica.
- ☐ Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica

Declaro bajo la gravedad de juramento, y comprometiéndome la responsabilidad institucional de la persona jurídica que represento que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

Atentamente

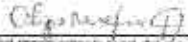
El oferente:



Firma del representante legal del oferente
 Nombre y razón social del oferente: **CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN**
 Identificación (NIT X O C D C E D): **900825317-7**
 Nombre Representante Legal: **OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO**
 Identificación (C.U.C.A.C.E.): **43.046.029**
 Dirección: **CALLE 72 A 48 A 70**
 Teléfono: **(674) 444-425**
 Email: **contacto@corporacionhospital.org.co**

Departamento	Municipio	Código Fuente Identidad Social	Nombre Sede Proveedor	Sede Usada	Destinatario
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	106 - CUBADO INTERNETIVO PEDIÁTRICO	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	108 - CUBADO INTERNETIVO PEDIÁTRICO	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	140 - PERSONALIZACIÓN PEDIÁTRICA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	201 - CIRUGÍA GENERAL	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	201 - CIRUGÍA GINECOLÓGICA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	209 - CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	212 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	213 - CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	245 - NEUROCIENCIA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	261 - INFECTIOLOGÍA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	306 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	309 - DERMATOLOGÍA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	310 - ENDOCRINOLOGÍA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	311 - HEMATOLOGÍA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	312 - INFECTIOLOGÍA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	322 - INFECCIÓN Y ONCOLOGÍA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	323 - CATETERIZACIÓN Y TRASTORNOS DEL	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	324 - OTORRINOLARINGOLOGÍA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	342 - NEURLOGÍA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	344 - PEDIATRIA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	361 - CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	364 - NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	365 - NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	367 - NEUROCIENCIA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	368 - NEUROCIENCIA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	404 - GASTROENTEROLOGÍA	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	708 - LABORATORIO CLÍNICO	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	714 - SERVICIO EMERGENCIAS	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	745 - SERVICIO EMERGENCIAS - ZONAS DE	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	746 - SERVICIO EMERGENCIAS - ZONAS DE	05050553363
Antioquia	MEDELLÍN	0500112131	01 Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín	1103 - URGENCIAS	05050553363

4. PERSONA RESPONSABLE DEL ENLACE: La entidad anexa persona enlace con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones.

	 POLICIA NACIONAL
FORMULARIO PN RASES 6 CD IA 101-2026 CERTIFICADO DE PERSONAS DE ENLACE	
Medellín, 4 de Mayo de 2026	
Señores: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Enviado:	
ASUNTO: CERTIFICADO DE PERSONAS DE ENLACE	
<p>La presente es para manifestarles que yo OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO, identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.029 de Medellín, actuando en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN con NIT 906 626 317-7.</p> <p>Para efectos de notificaciones, observaciones o solicitudes referentes a la prestación de servicios por parte de la entidad las siguientes personas:</p> <p>Nombre: Jorge Alberto Suarez Zuluaga Teléfono: (004) 444425 extensiones: 7003 Celular: 3135976154 Correo: jbsuarez@corporacionhinf.org</p> <p>Nombre: Luis Armando Caballero Enamorado Teléfono: (004) 444425 extensiones: 7001 Celular: 3002854771 Correo: guarabamendosa@corporacionhinf.org</p> <p>Nombre: Sebastián Cárdenas Restrepo Teléfono: (004) 444425 extensiones: 7033 Celular: 3108240538 Correo: stscardenas@corporacionhinf.org</p> <p>Atentamente</p> <p>El oferente:</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Firma del representante legal del proponente: Nombre o razón social del oferente: CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN Identificación (NIT X C C C C C C C C): 906626317-7 Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO Identificación (C C X C C C C C): 43.046.029 Dirección: CALLE 72 A 48 A 70 Teléfono: (004) 444425 Email: stscardenas@corporacionhinf.org</p>	

5. EL CONTRATISTA GARANTIZARÁ QUE LOS MEDICAMENTOS UTILIZADOS Y SUMINISTRADOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL CUENTAN CON EL REGISTRO DE INVIMA Y BPM COMO PRUEBA DE CALIDAD DE LOS MISMOS.

	 POLICIA NACIONAL
FORMULARIO PN RASES 6 CD IA 101-2026 CERTIFICADO DE GARANTIA DE MEDICAMENTOS	
Medellín, 4 de mayo de 2026	
Señores: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Enviado:	
ASUNTO: CERTIFICADO GARANTIA DE MEDICAMENTOS.	
<p>La presente es para manifestarles que yo OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO, identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.029 de Medellín, actuando en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN con NIT 906 626 317-7.</p> <p>Se garantiza que los medicamentos empleados y suministrados en el marco del tratamiento integral cuentan con registro sanitario vigente otorgado por el INVIMA, así como con certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), lo cual respalda su calidad, seguridad y eficacia.</p> <p>Atentamente</p> <p>El oferente:</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Firma del representante legal del proponente: Nombre o razón social del oferente: CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN Identificación (NIT X C C C C C C C C): 906626317-7 Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO Identificación (C C X C C C C C): 43.046.029 Dirección: CALLE 72 A 48 A 70 Teléfono: 3014302389 Email: stscardenas@corporacionhinf.org</p>	

6. CAPACIDAD INSTALADA, SUFICIENCIA OPERATIVA Y ESTÁNDARES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO - REPS. La entidad anexa certificación firmada por representante legal como lo exige el pliego de condiciones.

[illegible][illegible]

8. CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA:
Se anexa certificación firmada por representante legal como lo exige el pliego de condiciones.

 POLICIA NACIONAL	
FORMULARIO PN RASES 6 CD 1A 057-2026 EXCUSAS DE SERVICIO	
Medellín, 4 de mayo de 2026	
Servicio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Enviado:	
ASUNTO: Compromiso de Aplicación de la Directiva Administrativa Permanente No. 003 de 2023	
<p>La presente es para manifestar que yo OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO, identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.029 de Medellín, actuando en calidad de representante legal Encargada de la CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN con NIT 900.625.317-7. Certifico que nuestra institución conoce y aplicará estrictamente la Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 (o las normas que la modifiquen o deroguen), para la expedición de excusas de servicio por incapacidad médica del personal de la Policía Nacional:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expedición y Registro: Nos comprometemos a observar las directrices para la expedición, registro, control y seguimiento del personal excusado de servicios bajo criterios de idoneidad médica. • Excusa de Servicio Parcial: Entendemos y aplicaremos el concepto para funcionarios con inhabilidad física o mental que les impida realizar actividades habituales, pero que puedan desarrollar labores de tipo logístico-administrativo en su unidad. • Excusa de Servicio Total: Aplicaremos este concepto cuando la inhabilidad impida totalmente la actividad laboral, disponiendo el cumplimiento de la misma en su residencia o unidad de origen según determine el profesional de salud. <p>La suscrita garantiza que los profesionales de salud de LA CHICM emitirán estos conceptos con total rigor técnico, asegurando la trazabilidad de la incapacidad en el marco del modelo de aseguramiento de la Regional No. 6.</p> <p>El concepto:</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Firma del representante legal del asegurado: Nombre o razón social del afiliado: CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN Identificación (NIT N.º C. C. C. C.): 900625317-7 Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO Identificación (C. C. N.º C. C.): 43.046.029 Dirección: CALLE 72 A. 48 A 70 Teléfono: (504) 4466825 Email: olmejia@corporacionhospitalinfantil.org</p>	

9. CANALES DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN: La entidad anexa certificación firmada por representante legal como lo exige el pliego de condiciones.

 POLICIA NACIONAL	
FORMULARIO PN RASES 6 CD 1A 101-2026 CANALES DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN	
Medellín, 4 de mayo de 2026	
Servicio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Enviado:	
ASUNTO: CANALES DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN	
<p>La presente es para manifestar que yo OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO, identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.029 de Medellín, actuando en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN con NIT 900.625.317-7. Certifico que disponemos de canales de atención y gestión de información:</p>	
Nombre y Apellido Representante Legal	OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO
Cédula del Representante Legal	43.046.029
Correo:	olmejia@corporacionhospitalinfantil.org
Correo para notificaciones administrativas:	900625317@corporacionhospitalinfantil.org
Correo para finanzas:	900625317@corporacionhospitalinfantil.org
Nombre y Apellido Contacto Lider Salud	BRIGITTE ANTONIO RESTrepo
Correo de contacto de coordinación Atención Usuarios	brigitteantonio@corporacionhospitalinfantil.org
Teléfono:	3125996124
Nombre y Apellido Contacto Director Médico:	ADRIANA LOPEZ RODRIGUEZ
Teléfono y Correo Contacto:	3125996124 adriana.lopez@corporacionhospitalinfantil.org
Nombre y Apellido Contacto Coordinador Administrativo:	JORGE ALVARO ALVARO REYES
Teléfono y Correo Contacto:	3125996124 jorgealvaro@corporacionhospitalinfantil.org
Correo Especial de Atendidos:	atendidos@corporacionhospitalinfantil.org
Nombre y Apellido Contacto Seguridad y Fintecnologías:	DAVID JAVIER CUELLERAS
	daavidjavier@corporacionhospitalinfantil.org

POLICIA NACIONAL	
Telefono y Correo Electrónico:	8157673050 procuradame@procuraduriem.org
Correo Referencia y Contratación:	procuradame@procuraduriem.org
Correo para notificación: Medellín:	procuradame@procuraduriem.org
Correo para notificación: Bogotá y Cuernavaca:	procuradame@procuraduriem.org
Correo para notificación: Cuernavaca:	procuradame@procuraduriem.org
Declaración sobre Principios y Sides y adicionales:	C/200-77-A-48-A-70-Resolución Vicerrector

Montante:
El oferente:

Firma del representante legal del proponente:
Nombre o razón social del oferente: CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN
Identificación (NIT X C.C.E.): 800625317-7
Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO
Identificación (C.C.X.C.E.): 43.046.026
Dirección: CALLE 72 A 48 A 70
Teléfono: 3014302360
Email: procuradame@procuraduriem.org

10. El Contratista deberá disponer de un sistema de información sistematizado de las historias clínicas que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos para la presentación de la cuenta de cobro. La entidad anexa certificación firmada por representante legal como lo exige el pliego de condiciones.

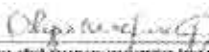
POLICIA NACIONAL	
FORMULARIO PR NASES A CO IA 101-2026 SISTEMAS DE INFORMACION	
Medellin, 4 de Mayo de 2026	
Servicio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 Enviado:	
ASUNTO: SISTEMA DE INFORMACION SISTEMATIZADO HISTORIA CLINICA	
<p> Yo presento es para manifestar que yo OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO, identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.026 de Medellín, actuando en calidad de representante legal Encargada de la CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN con NIT 800.625.317-7. </p> <p> Certifico que disponemos de un sistema de información sistematizado de las historias clínicas (SAIC) que registra de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos para la presentación de la cuenta de cobro. </p>	
Afirmación:	
El oferente:	
 Firma del representante legal del proponente Nombre o razón social del oferente: CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN Identificación (NIT X C.C.E.): 800625317-7 Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO Identificación (C.C.X.C.E.): 43.046.026 Dirección: CALLE 72 A 48 A 70 Teléfono: (604) 44448425 Email: procuradame@procuraduriem.org	

11. CONDICIONES DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS: La entidad anexa certificación firmada por representante legal como lo exige el pliego de condiciones.

 POLICIA NACIONAL	
FORMULARIO PN BASES 8 CD IA 101-2025 CONDICIONES DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS	
Medellín, 4 de mayo de 2025	
Señoría REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 Envigado	
ASUNTO: CONDICIONES DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS.	
La presente es para manifestarle que yo OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO , identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.029 de Medellín, actuando en calidad de representante legal de la CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN con NIT 900.625.317-7.	
Damos cumplimiento con las CONDICIONES DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional, de acuerdo con lo establecido en materia de medicamentos, el Acuerdo No. 090 de 2022 "Por el cual se dictan políticas y lineamientos generados para la Gestión Farmacéutica y se determina el Sistema Único de Medicamentos y Terapias para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".	
Atentamente,	
El oferente:	
	
Firma del representante legal del proponente Nombre o razón social del oferente: CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN Identificación (NIT X C C C C C F C): 900625317-7 Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO Identificación (C C X C C F C): 43.046.029 Ubicación: CALLE 72 A 48 A 70 Teléfono: 307 4302349 Email: dir@hospitalhiconcejo.org	

12. Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.: La entidad anexa certificación firmada por representante legal como lo exige el pliego de condiciones.

 POLICIA NACIONAL	
FORMULARIO PN BASES 8 CD IA 101-2025 PRESTAR SERVICIO DE ASESORAMIENTO AL NIVEL	
Medellín, 4 de mayo de 2025	
Señoría REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 Envigado	
ASUNTO: CONDICIONES DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ACUERDO AL NIVEL	
La presente es para manifestarle que yo OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO , identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.029 de Medellín, actuando en calidad de representante legal de la CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN con NIT 900.625.317-7.	
Me permito certificar Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional, Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.	
Presentar oficio o documento firmado por el representante legal donde garantiza cumplir con la siguiente cláusula técnica: "Para efectos de la estimación de costos, análisis del mercado y verificación de precios de medicamentos requeridos en lo presente contratación, teniendo en cuenta que para el presente proceso se tiene la necesidad del suministro de los medicamentos oncológicos y endocrinos para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 2360 de 2024 cuyo objetivo es garantizar integralidad de la atención a los usuarios con diagnóstico de cáncer, se aplicará lo dispuesto en la Circular 018 de 2024, expedida el 30 de mayo de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social, o aquella que la modifique o sustituya. Por la cual se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios" en la Circular 018 de 2024. Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos comercializados en el territorio nacional". En particular, se tendrán en cuenta las disposiciones del Artículo 11 de la Circular 018 de 2024, establece: "Además para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS). Es el porcentaje para reconocer el valor que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud agregan a la cadena de distribución de los medicamentos. Este porcentaje se aplica de la siguiente manera: (...) "11.1. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 7%. 11.2. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta mayor a UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 3.5%."	

	 POLICIA NACIONAL
<p>Parágrafo. La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos, observará el comportamiento de los precios de los medicamentos regulados y adoptará, en el marco de sus competencias, las medidas que sean del caso, con el fin de asegurar que, de adicionarse dicho margen al precio, se haga exclusivamente por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de SaludP. ()</p> <p>Con respecto a los medicamentos no regulados bajo la Circular 019 de 2024, se dará aplicabilidad al artículo 75 de la Ley 1753 de 2025, "Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2025, "Todos por un nuevo país", el cual establece en el segundo párrafo, lo siguiente: "Corresponderá a la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos o Dispositivos, cuando así lo delegue el Gobierno Nacional, la definición de la metodología y los mecanismos de regulación de precios de medicamentos, así como la regulación de los márgenes de distribución y comercialización de los mismos."</p> <p>Atentamente,</p> <p>El oferente:</p> <p style="text-align: center;">  Firma del representante legal del proponente </p> <p>Nombre y razón social del oferente: CORPORACION HOSPITAL INFANTE CONCEJO DE MEDELLIN</p> <p>Identificación (NIT X C.C. □ C.E. □): 900626317-7</p> <p>Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO</p> <p>Identificación (C.C. X C.E. □): 43.046.029</p> <p>Dirección: CALLE 72 A 48 A 70</p> <p>Teléfono: 3014302359</p> <p>Email: directiva@corpohospitalconcejo.org</p>	

13. Cumplimiento a la Circular 019 de 2024: La entidad anexa certificación firmada por representante legal como lo exige el pliego de condiciones.

	 POLICIA NACIONAL
FORMULARIO PN BASES 6 CD 1A 101-2026 PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO AL NIVEL	
<p>Medellín: 4 de mayo de 2020</p> <p>Señores: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Envigado</p> <p>ASUNTO: CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACUERDO AL NIVEL</p> <p>La presente es para manifestarles que yo OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO, identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.029 de Medellín, actuando en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN con NIT 900.626.317-7,</p> <p>Me permito certificar Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional, Acuerdo No. 093 de 2020, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.</p> <p>Presente oficio o documento firmado por el representante legal donde garantice cumplir con la siguiente cláusula técnica: "Para efectos de la estimación de costos, análisis del mercado y verificación de precios de medicamentos requeridos en la presente contratación, tenemos en cuenta que para el presente proceso se tiene la necesidad del suministro de los medicamentos orales y endovenosos para dar cumplimiento a lo establecido en la ley 2360 de 2018 cuyo objetivo es garantizar integralidad de la atención a los usuarios con diagnóstico de cáncer, se aplicará la disposición en la Circular 019 de 2024, suscedida el 30 de mayo de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social, a su vez que la modifica o sustituya. "Por la cual se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios" en la Circular 019 de 2024, "Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos comercializados en el territorio nacional". En particular, se tendrán en cuenta las disposiciones del Artículo 11 de la Circular 018 de 2024, establece "Margen para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS). Es el porcentaje para reconocer al valor que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud agregan a la cadena de distribución de los medicamentos. Este porcentaje se aplica de la siguiente manera:</p> <p>1.1.1. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a UN MILLON CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 7%.</p> <p>11.2. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta mayor a UN MILLON CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$1.150.000), podrán adicionar un porcentaje de hasta el 3.5%.</p>	

		 POLICIA NACIONAL
<p>Parágrafo. La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos observará el comportamiento de los precios de los medicamentos regulados y adoptará, en el marco de sus competencias, las medidas que sean del caso, con el fin de asegurar que, de administrarse dicho margen al precio, se tenga escrutinamiento por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" (...)</p> <p>Con respecto a los medicamentos no regulados bajo la circular 019 de 2024, se dará aplicabilidad al artículo 72 de la Ley 1753 de 2005, "Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2015: "Todos por un nuevo país", el cual establece en el segundo párrafo, lo siguiente: "Corresponderá a la comisión Nacional de Precios de Medicamentos o Dispositivos, cuando así lo delegue el Gobierno Nacional, la definición de la metodología y los mecanismos de regulación de precios de medicamentos, así como la regulación de los márgenes de distribución y comercialización de los mismos."</p> <p>Así mismo:</p> <p>El oferente:</p> <p align="center">  Firma del representante legal del proponente Nombre o razón social del oferente: CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN Identificación (NIT X C.C. □ C.E. □): 900625317-7 Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO Identificación (C.C. X C.E. □): 43.046.029 Dirección: CALLE 72 A 48 A 70 Teléfono: 3014302359 Email: directiva@corporacionhicon.org </p>		

14. ESTANDARIZACIÓN DE LA ATENCIÓN, PERTINENCIA TÉCNICA Y CALIDAD ASISTENCIAL: La entidad anexa certificación firmada por representante legal como lo exige el pliego de condiciones.

		 POLICIA NACIONAL
<p align="center"> FORMULARIO PM KASB-9 E CO-IA 101-2026 CLAUSULA TÉCNICA </p> <p>Señores: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 Envigado</p> <p>ASUNTO: CLAUSULA TECNICA.</p> <p>La presente es para manifestarles que yo OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO, identificada con cédula de ciudadanía N° 43.046.029 de Medellín, actuando en calidad de representante legal de la CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN con NIT 900.625.317-7</p> <p>Certifico que garantizamos el cumplimiento con la estandarización de la atención, pertinencia técnica y calidad Asistencial.</p> <p>Así mismo:</p> <p>El Oferente:</p> <p align="center">  Firma del representante legal del proponente Nombre o razón social del oferente: CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN Identificación (NIT X C.C. □ C.E. □): 900625317-7 Nombre Representante Legal: OLGA CECILIA MEJIA JARAMILLO Identificación (C.C. X C.E. □): 43.046.029 Dirección: CALLE 72 A 48 A 70 Teléfono: 3014302359 Email: directiva@corporacionhicon.org </p>		

15. EL COMITÉ EVALUADOR DETERMINARÁ LA VIABILIDAD DE LA VISITA TÉCNICA, CON AQUELLAS ENTIDADES QUE PERMITAN SER VERIFICADAS PARA GARANTIZAR QUE CUMPLA CON LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS OFERTADOS: NO APLICA

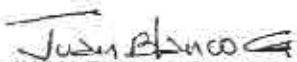
CONCLUSIÓN TÉCNICA

• El oferente cumple con las condiciones técnicas exigidas en el proceso **PN RASES 6 CD IA 101-2026** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE INCLUYA LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, DE URGENCIAS, Y UNIDADES DE CUIDADO CRÍTICO (INTERMEDIO E INTENSIVO); ASÍ COMO TODAS LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA. EL SERVICIO COMPRENDE ADEMÁS EL APOYO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y DE REHABILITACIÓN, LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6."

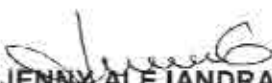
CONCLUSION GENERAL

ENTIDAD	NIT	ECONOMICO	JURIDICO	TECNICO
CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"	900.625.317-7	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Atentamente,


Contador Público **JUAN ENRIQUE BLANCO GÓMEZ**
Evaluador económico


Abogado **RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE**
Evaluador jurídico


Subintendente **JENNY ALEJANDRA GALINDO ORREGO**
Evaluador Técnico

Elaborado por: S/ JENNY GALINDO
Fecha de elaboración: 15/04/2026
Documento: P/JENNY 2026/PROCESO 101 CONCEJO MEDELLIN

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600
deantrases-pps@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA