CONTRATO CONTRATACION DIRECTA - INTERADMINISTRATIVO, DERIVADO DEL PROCESO PN RASES No.4 CD 075/2026, CONTRATO No. 66-5-20073-26 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CUYO OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. . 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA."

Entre los suscritos, de una parte, la Policía Nacional quien actúa a través del **Teniente coronel . IVAN DARIO RUIZ VELASCO** , mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. **80.203.937** expedida en Bogotá D.C, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, creada por la resolución 0267 de 25 enero 2023 y delegado para contratar según **Resolución Nro. .** *00502 del 5 de marzo de 2026 "Por la cual se delega la ordenacion del gasto y competecas propias de la Gestion Contractual y convencios en la Policia Ncional de Colombia y de dictan otras dispociciones"*,y en calidad de jefe de la regional de aseguramiento en salud No.4 según **orden interna N° 018 del 29 de enero de 2025** y por la otra **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.** quien actúa a través de **ANTONIO JOSE VEIRA DEL CASTILLO,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **16.748.051** expedida en **Cali-Valle**, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **CONTRATACION DIRECTA INTERADMINISTRATIVA** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO.- EL CONTRATISTA** se obliga para con LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4, a la ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. . 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA***

DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.", de acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO. **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo A **TARIFA OFERTADA** este tarifario hace parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA: 1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL:** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:**,Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICIA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, uno cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: a) **DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL:** por 500 SMMLV o la póliza de **CLINICAS Y HOSPITALES**, por un término igual al plazo del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; En todo caso, dependiendo del

tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. Parágrafo Primero: EL FUTURO CONTRATISTA podrá presentar la GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE CLINICAS Y HOSPITALES, toda vez que la aseguradora emita certificación en la cual mencione que se ampara a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4. APROBACIÓN DE LA GARANTÍA. - La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al proponente calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO. - El CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.** **DÉCIMA QUINTA- CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. **DECIMA SEXTA: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. **DECIMA SEPTIMA: CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. **DECIMA OCTAVA: TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** En caso de que en desarrollo del presente acuerdo se involucre el tratamiento de datos personales, LAS PARTES pactan las siguientes reglas; si no existe ese tratamiento, la cláusula se considerará no aplicable: a) Usarán los datos personales específica y exclusivamente para aquellas actividades indispensables para la ejecución del Contrato; b) Los datos personales revelados recíprocamente se considerarán información confidencial y se prohíbe su revelación salvo que medie autorización previa y expresa de la otra parte. En el evento en que una autoridad requiera el suministro de este tipo de información La Parte requerida se compromete a informarle a la otra parte dentro de las (24) horas siguientes a haber recibido la solicitud; c) Adoptarán todas las medidas de seguridad que garanticen la integridad de la información, entre ellas las que obliguen al personal que tiene acceso a la misma a guardar reserva y a darle el tratamiento que corresponda al servicio contratado. Así mismo, implementarán las medidas de seguridad física y lógicas suficientes y acordes con la naturaleza de la información tratada, y designarán a los funcionarios responsables de supervisar el cumplimiento de las políticas de tratamiento, indicando su nombre, e informando en un término no superior a tres (3) días hábiles cuando haya lugar a cambios en la persona designada; d) Se obligan a reportar los incidentes de seguridad que se presenten en un lapso no superior a (48) horas. El funcionario designado para supervisar

el cumplimiento de las políticas por cada parte será el encargado de informar a su homólogo, con el fin de evaluar de manera pronta y diligente la situación y de tomar las medidas a que haya lugar; e) Se obligan a contar con un manual de políticas y procedimientos, que incluirá entre otros los procesos previstos para cumplir con sus deberes, siendo muy importante el referido a la atención de las consultas y reclamos que presenten los titulares de los datos, de tal manera que se garantice la oportunidad y la calidad de la respuesta. Este proceso deberá expresar los canales de contacto con el responsable que permitan hacer efectivos los derechos de los titulares en los tiempos establecidos por la Ley 1581 de 2012; f) Una vez termine la relación contractual, las partes se obligan a devolver o destruir toda la información confidencial conforme a las disposiciones legales que rigen la materia; g) Las partes se obligan a dar cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013, así como cualquier nueva medida que sea expedida sobre este tema. En particular, el responsable se compromete a conservar el original de la autorización y a suministrar copia de la misma cuando el encargado lo requiera en razón a un requerimiento, consulta o reclamo que deba atender. **DÉCIMA NOVENA - INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **VIGESIMA - SANCIONES: a) La** Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARÁGRAFO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, para lo cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidara y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1)** Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerará de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. **2)** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. **3)** El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA.** - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que

cause a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **VIGESIMA PRIMERA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGESIMA SEGUNDA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA. VIGESIMA TERCERA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL** – Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA CUARTA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGÉSIMA QUINTA: SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGÉSIMA SEXTA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA SEPTIMA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA OCTAVA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA NOVENA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **PARAGRAFO:** En caso de sobrevenir alguna inhabilidad e incompatibilidad con posterioridad, se procederá en la forma establecida en el articulo 9 de la Ley 80 de 1993. **TRIGESIMA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **TRIGESIMA PRIMERA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO.** - Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de

cobertura de riesgos en la oficina del Área de Contratos de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4. Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4. dentro del término antes fijado, serán a cargo del CONTRATISTA. TRIGESIMA SEGUNDA. **DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: 1.) Invitación a presentar oferta. 2.) Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4. 3.) Anexos del contrato. 4.) Documentos que suscriban las partes. **TRIGÉSIMA TERCERA. IMPUESTOS:** El CONTRATISTA pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **TRIGÉSIMA CUARTA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **TRIGÉSIMA QUINTA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA SEXTA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA SEPTIMA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente coronel .IVAN DARIO RUIZ VELASCO
C.C. No. 80.203.937 Expedida en Bogotá– D.C
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4

CONTRATISTA

ANTONIO JOSE VEIRA DEL CASTILLO
C.C. 16.748.051 Expedida en Cali
Representante Legal
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	SI. LEYDY YADIRA AUCU URBANO	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	IJ. JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR	ABOG.SULY AIDE CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

ANEXO 1
"DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	No. 66-5-20073-26
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
NIT	805.022.186-6
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	**Teniente coronel. IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	80.203.937 Expedida en Bogota– D.C
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Orden interna N° 018 del 29 de enero de 2025 y Resolución Nro. 00502 del 5 de marzo de 2026 *"Por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la Gestión Contractual y convenios en la Policía Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones".*
CONTRATISTA	**NOMBRE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E **NIT:** 891.200.528-8 **REPRESENTANTE LEGAL:** ANTONIO JOSE VEIRA DEL CASTILLO **DOC. IDENTIDAD:** C.C 16.748.051 de Cali **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** NARIÑO **DIRECCIÓN:** Calle 22 Nro. 7-93 Parque Bolivar, Pasto **TELEFONO:** 602-7333400--7333408 **CORREO:** aveira@hosdenar.gov.co - hudn@hosdenar.gov.co
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso No. PN RASES No.4 CD 075/2026 *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. . 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA."*
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El Supervisor del Contrato será el jefe del Grupo Prestador de Atenciones en Salud (GUPAS) DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B o quien designe al Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4, esta persona será nombrada al momento de dar inicio al contrato y comunicado al contratista, a efectos de que se establezca la relación directa entre el contratista y el supervisor designado y se pueda efectuar el control requerido, conforme a lo establecido en la Resolución 00090 de 15-01-2018, "por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014", el Instructivo 0024 DISAN-ASJUR del 27 de marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. Los artículos 82, 83 y 84 de la ley 1474 de 2011. Además, tendrán entre otras comprobar que el contratista mensualmente está cumpliendo con la obligación de afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social, Salud y Riesgos Profesionales de acuerdo con el artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007.
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	El objeto del presente contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN

	ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. . 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA." **CLASIFICACIÓN UNSPSC** | **SEGMENTO** | **FAMILIA** | **CLASE** | **PRODUCTO** 85121700 | Servicios de Salud | Practica medica | Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud | Servicios tradicionales de la atención en salud
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	El valor estimado en el presente proceso es de **DOS MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($2.400.000.000,00)**, amparados mediante certificado de disponibilidad presupuestal No.34326 del 21 de abril de 2026 expedido por el Responsable de Presupuesto de la Regional Aseguramiento No. 4.
CLAUSULA CUARTA- FORMA DE PAGO	La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El **RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente. Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo. **TRÁMITE DE GLOSAS:** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de

Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones". En su artículo 57 "Trámite de Glosas", cuyo texto es el siguiente:

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

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

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

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

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

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

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:

La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).

Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.

Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).

Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.

Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).

Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.

Cada envio, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.

La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.

Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).

Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

No. ACTURA	FECHA DE FACTURA	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR. FACTURADO

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.
Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

CAUSALES DE NO PAGO.

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

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

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016, Decreto 4747 de 2007 y Resolución 2335 de 2023, Resolución 2284 de 28 de diciembre del 2023 del ministerio de salud y protección social

	Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia. Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente. La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres). Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado). La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador. Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio. Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular. Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co. NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes. Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago). Las contempladas en la Resolución 2284 de 2023, la Resolución 2335 de 2023, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. Para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000165 de 2023, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta. **PLATAFORMA SECOP II** El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.

	La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria. En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste. El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta No: 466-21297-4 del Banco De Bogotá en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E** **BANCO: BANCO DE BOGOTA** **TIPO DE CUENTA: AHORROS** **NUMERO DE CUENTA: 466-21297-4**
CLAUSULA QUINTA APROPIACION PRESUPUESTAL	El pago del presente contrato se encuentra financiado con cargo a los planes de compras **Nro. 131** y al Certificado de Disponibilidad No.**34326** SIIF II de fecha 21/04/2026 expedido por el Jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4.
CLAUSULA SEXTA. - PLAZO Y FORMA DE EJECUCION	FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, de acuerdo a las necesidades de la institución, bajo los procedimientos establecidos para la prestación de los servicios en salud. Para la prestación del servicio objeto del presente proceso se requiere que el Contratista ofrezca los servicios y/o procedimientos propios al objeto de contratación según lo aprobado por el Ministerio de Protección Social y teniendo en cuenta el Acuerdo No. 002 de abril del 2001, plan obligatorio de salud Acuerdo No. 093 del 08 de octubre del 2025, plan de servicios de salud del Sistema de salud de las Fuerzas Militares y de Policía. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO El plazo de ejecución de la prestación del servicio objeto del contrato será hasta el **31 de julio de 2026** o hasta agotar presupuesto antes del término de la fecha de ejecución, el cual iniciará a partir del perfeccionamiento del contrato previa expedición de la Carta de Inicio de la Ejecución del contrato
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	El contratista deberá prestar los servicios ofertados en la ciudad de Pasto- Nariño, en las Instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño ubicado en la Calle 22 No. 7 -93 Parque Bolívar; debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, contar con instalaciones que cuenten con rutas de fácil acceso en la ciudad y desplazamiento para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud Policial.
CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA MONEDA DEL CONTRATO	Pesos Colombianos

ANEXO 2
ANEXO TECNICO

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
1	Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Decreto 2170 de 2002 Y Decreto 066 de 2008
2	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad.
4	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
5	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.
6	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Oferente se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias y será previamente notificado al oferente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.
7	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del carné del usuario por ambas caras o constancia vigente, además copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné por trámite, pueden presentar constancia VIGENTE, expedida únicamente por las Oficinas de Talento Humano de los Comandos de Departamentos de Policía y Comandos de las Metropolitanas, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN) y/o Portal de servicios de salud de Sanidad.
8	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.
9	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
10	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño siempre y cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas, PARA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PRECIO DE COMPRA MAS EL 13% COSTO ADMINISTRATIVO, EN CASO QUE SE REQUIERA.
11	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 780 del 06 de mayo de 2016 y Resolución 2335 de 2023 (vigente desde 01/04/2024), que redefine procedimientos, soportes y reglas operativas actualizadas.
12	Las atenciones en el servicio de urgencias corresponden a TRIAGE I, II y III, debidamente justificado, las atenciones que corresponden a TRIAGE IV y V deben derivarse a la Unidad Prestadora de Salud Nariño para su atención en el horario de lunes a domingo de 7am a 6pm. En el TRIAGE III se tendrá en cuenta la magnitud de la patología y se definirá el seguimiento en el I nivel o III nivel de acuerdo a los exámenes diagnósticos respectivos, se deberá tener presente los criterios técnicos para el sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "TRIAGE"
13	Si se requieren servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario u otro, éstos requerirán autorización por parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención del paciente y debe notificarse al correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co, denar.upres@policia.gov.co y denar.reses4-vd@policia.gov.co utilizando para ello el formato Anexo Técnico No. 3 de la resolución 2335 del 2023 y siguiendo los procedimientos y términos definidos por el Ministerio de la Protección Social, para el efecto y con base a los acuerdos realizados entre el contratista y la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

14	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, de acuerdo al portafolio ofertado enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.
15	Disposición de habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de Unidad de Cuidado Intensivo e Intermedio para Adultos y Neonatal.
16	La programación de un PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA POR PARTE DEL CONTRATANTE excepto Consulta de primera vez o revaloración del paciente.
17	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.
18	El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).
19	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con oportunidad, eficacia, eficiencia y seguridad, teniendo en cuenta la tecnología disponible y disponibilidad de Especialidades y Subespecialidades en la Institución.
20	La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, será enviada a la ciudad de Cali, ubicada en la Avenida 10N No 16N-21 barrio granada 4 piso en la ciudad de Cali, en horario administrativo. Presentar la facturación correspondiente al mes, dentro de los primeros CINCO (5) días hábiles del mes siguiente. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y una copia. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co de atenciones prestadas QUE DEBEN SER VALIDADOS PREVIAMENTE POR LA OFICINA DE COSTOS Y ESTADISTICA, SIN ESTA VALIDACION LA CUENTA NO SERÁ RECIBIDA POR LA OFICINA DE CENTRAL DE CUENTAS. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes Independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de Referencia y Contra referencia y el sello de dicha oficina, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Fotocopia del documento de identificación del paciente. La facturación se debe relacionar en un cuadro Excel el cual se anexa, con las siguientes especificaciones: número y fecha de radicación, número de factura, fecha de atención, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 010, Diagnóstico, valor facturado. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso. No se recibirán facturas que no correspondan al mes inmediatamente anterior esto teniendo en cuenta que el contrato maneja un presupuesto y un tiempo de ejecución y que una vez se ejecute no podemos pagar servicios; sin embargo, es necesario tener en cuenta servicios prestados como hospitalizaciones prolongadas o tratamientos de rehabilitación.

21	Envío durante los cinco (5) primeros días hábiles del mes a los correos electrónicos: armando.benavides@correo.policia.gov.co los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: Porcentaje de cirugías canceladas Total, de cirugías programadas Porcentaje de Contra referencia Oportunidad de citas de medicina especializada Oportunidad de citas de medicina especializada de Ginecología, obstetricia, medicina interna, y cirugía general Promedio de Estancia hospitalaria Promedio Estancia en UCI Total, de egresos hospitalarios Total, de pacientes Hospitalizados Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la Resolucion 256 del 2016 (Sistema de Información para la Calidad) y el Decreto 780 de 2016 (Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social), en formato Excel.
22	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2023 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 093del 08 de octubre de 2025 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos.
23	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel , debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el artículo 20 de la Resolución 2335 de 2023, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al Modelo de Atención en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, con enfoque familiar y gestión del riesgo, definido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con inclusión en atención primaria de acuerdo a la ley 1438 del 2011.*"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*
24	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días calendario, teniendo en cuenta la oferta de las especialidades en el Departamento de Nariño.
25	La Oportunidad para Consulta Sub Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días hábiles, teniendo en cuenta la oferta de las Subespecialidades en el Departamento de Nariño de acuerdo a la red contratada.
26	La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 10 días hábiles, previa autorización generada por la oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
27	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.
28	Es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.
29	Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo. Acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos. Si los contratos se encuentran en ejecución al momento de la presentación de la propuesta, se deberá especificar adicionalmente el porcentaje de ejecución del mismo, el cual será tomado para verificar la experiencia. Las certificaciones de Experiencia deben contener la siguiente información: objeto del contrato, número del contrato, valor, plazo, fecha de inicio y finalización, nombre del contrato y nombre del contratista, debidamente suscrita por el Representante legal o persona autorizada; para contratos en ejecución se debe anexar el acta de inicio del contrato o su equivalente y el rango de ejecución del mismo certificado por el contratante. En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional Aseguradora en Salud No 4 Cali, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso. Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato

	• Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.
30	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.upres@policia.gov.co, denar.upres-rco@policia.gov.co
31	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 093 del 08 de octubre de 2025
32	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y de la institución prestadora de servicios de salud
33	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios
34	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes.
35	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS en medio magnético de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.
36	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.
37	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médicas y/o cuando el paciente lo requiera.
38	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.
39	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.
40	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al modelo vigente del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
41	En caso de expedir incapacidades el contratista debe dar cumplimiento a la Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la Dirección de Sanidad relacionada con INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD PARA EL CONTROL O SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO: especificar el tipo de incapacidad (total o parcial), el tiempo de vigencia, recomendaciones (en caso que amerite) y se abstendrá de sugerir el lugar de cumplimiento de la misma por cuanto esta directriz es solo de competencia institucional..
42	el OFERENTE deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co. Este contrato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al OFERENTE.
43	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.
44	El Oferente debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución N° 0312 de 2019 "Por la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".
45	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.

46	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.
47	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el oferente debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO a través del correo electrónico denar.upres@policia.gov.co, denar.upres-rco@policia.gov.co no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o urgencias vitales.
48	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB para el cargue de RIPS, implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato. Previo socialización y aceptación del mismo para no generar reprocesos en la ejecución del futuro contrato.
49	No se permiten subcontrataciones de ningún tipo
50	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co; denar.upres@policia.gov.co, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 2335 de 2023. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico establecidos en la resolución 2335 de 2023, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo denar.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad.
51	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia, por tal razón no se facturará la consulta de urgencia previamente facturada en la primera atención.
52	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del oferente.
53	El oferente deberá aceptar que para la realización de procedimientos incruentos que no requieran anestesia general, LA POLICIA NACIONAL reconocerá el de acuerdo con lo determinado en el decreto 2423 de 1996." ManualTarifario SOAT"
54	El oferente facturará los medicamentos de acuerdo al listado de precios ofertados exceptuándose aquellos que sean regulados para los cuales aplicará la tarifa máxima definida en la regulación, todo ajuste tarifario deberá ser notificado y concertado con antelación.
55	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que para el valor de los dispositivos médicos LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconocerá el 15% por encima del precio de factura de compra.
56	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconoce le aplicación de medicamentos en su denominación genérica, de acuerdo a la dosis formulada y a las tarifas pactadas siempre y cuando se encuentren formuladas y registradas en la historia clínica y su administración sea pertinente para el diagnóstico de cada paciente.
57	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que No se reconoce el cobro de insumos facturados por técnica fallida de profesionales en entrenamiento por convenio docente asistencial.
58	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los casos de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado.
59	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes CINCO (05) días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectiva implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso. siempre y cuando medie una orden judicial.
60	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso. siempre y cuando medie una orden judicial.
61	El oferente deberá prestar el servicio en igual de condiciones a la población que se encuentre dentro del enfoque diferencial que son aquellas personas con características específicas y vulnerabilidades particulares (como edad, género, etnia, discapacidad, orientación sexual) que necesitan un trato y atención especializados para garantizar sus derechos y equidad, en cumplimiento al artículo 13 de la ley 1448 de *2011 "Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones".*
62	El oferente deberá prestar atención preferencial a la población que se encuentre en; condiciones especiales, adultos mayores y mujeres en embarazo o lactantes.

El presente estudio previo va encaminado al cumplimiento de las siguientes RIAS:

1. RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas.
2. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.
3. RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales.
4. RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.
5. RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.
6. RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal.
7. RIAS para población con riesgo o presencia de cáncer.
8. RIAS para población materno — perinatal.
9. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.
10. RIAS para población con riesgo o presencia de zoonosis y agresiones por animales.
11. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedad y accidentes laborales.
12. RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.
13. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente.
14. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades huérfanas.
15. RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.
16. RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes.

Esto con el fin de brindar una atención oportuna a nuestros usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño, por otra parte, es de resaltar que el objetivo de este proceso es atender a la población afiliada y beneficiaria de del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en general y que la atención sea integral.

CONDICIONES AMBIENTALES

ITEM	DESCRIPCION
1	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana.
2	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
3	Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
4	Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según Sa Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos posconsumo de fármacos o medicamentos vencidos"
5	El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores con la Resolución No. 0371ode 2000 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos de Fármacos o Medicamentos Vencidos", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencido que posea o este participando y enviar a la Dirección de Sanidad , los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores
6	El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
7	Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.

CONDICIONES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

PROCEDIMIENTOS

ITEMS	CUPS	DESCRIPCION
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL
3	10103	PUNCION CISTERNAL
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR
9	10901	PUNCION SUBDURAL
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL

11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION
19	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA
20	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA
21	12101	CRANEAUZACION DE SENO FRONTAL
22	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL
23	12103	DESFUNCIONALIZACION DE SENO FRONTAL
24	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR
25	12301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA
26	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA
27	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA
28	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)
29	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA
30	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA
31	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA
32	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA
33	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL
34	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA
35	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR
36	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA
37	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION
38	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA
39	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO
40	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL
41	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL
42	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES
43	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS
44	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA
45	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA
46	13204	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VIA ENDOSCOPICA
47	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA
48	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA
49	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA
50	13208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA
51	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA
52	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA
53	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA
54	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA
55	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA
56	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA
57	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA
58	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA
59	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION
60	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL
61	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA
62	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA
63	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA
64	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES
65	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA
66	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA
67	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL
68	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA
69	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR
70	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL
71	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL
72	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL
73	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR
74	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL
75	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR
76	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA
77	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA
78	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA
79	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL
80	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA
81	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL
82	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL
83	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA
84	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL
85	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL
86	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR
87	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL
88	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA
89	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA
90	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR
91	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO
92	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL
93	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA
94	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA
95	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES
96	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA
97	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ
98	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA
99	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO
100	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA
101	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL
102	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA
103	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA
104	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA
105	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
106	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA
107	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES
108	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA
109	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA
110	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA
111	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTIMULACION CORTICAL

112	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTEREOTAXIA
113	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS
114	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL
115	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
116	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS
117	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL
118	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA
119	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA
120	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL
121	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL
122	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA
123	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
124	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA
125	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
126	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA
127	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
128	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL
129	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA
130	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA
131	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
132	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA
133	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA
134	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA
135	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA
136	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA
137	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA
138	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA
139	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA
140	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA
141	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA
142	18107	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA
143	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
144	18202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA
145	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA
146	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA
147	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA
148	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION
149	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)
150	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL
151	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA
152	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA
153	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION
154	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO
155	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA
156	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO
157	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO
158	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO
159	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO
160	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO
161	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA
162	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL
163	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO
164	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA
165	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL
166	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA
167	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA
168	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL
169	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO
170	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA
171	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA
172	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL
173	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL
174	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL
175	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA
176	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL
177	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL
178	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA
179	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA
180	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE
181	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE
182	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
183	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA
184	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL
185	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA
186	21301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL
187	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA
188	21303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL
189	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA
190	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL
191	21306	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA
192	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL
193	21308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL
194	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA
195	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA
196	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA
197	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA
198	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR
199	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL
200	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA
201	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA
202	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA
203	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA
204	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA
205	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL
206	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)
207	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES
208	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS
209	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR
210	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION
211	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION
212	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR

213	24301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR
214	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO
215	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES
216	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL
217	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL
218	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)
219	28302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO
220	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO
221	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION
222	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL
223	28307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA
224	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA
225	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA
226	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA
227	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)
228	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO
229	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA
230	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL
231	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO
232	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL
233	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO
234	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL
235	29001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS
236	29002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES
237	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO
238	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA
239	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA
240	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA
241	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA
242	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA
243	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA
244	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA
245	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA
246	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA
247	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA
248	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA
249	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA
250	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA
251	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA
252	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA
253	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA
254	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA
255	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA
256	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA
257	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA
258	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA
259	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL
260	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR
261	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL
262	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA
263	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA
264	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL
265	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA
266	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA
267	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA
268	31104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA
269	31104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA
270	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES (DREZ)
271	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA
272	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)
273	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO
274	33103	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
275	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS
276	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL
277	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES
278	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR
279	34103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL
280	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA
281	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
282	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
283	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
284	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
285	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
286	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
287	34229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA
288	34307	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL
289	34308	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL
290	34309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA
291	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
292	34315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
293	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
294	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
295	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
296	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
297	34330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA
298	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA
299	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
300	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
301	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
302	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
303	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
304	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
305	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRRADICULAR SACRO VIA ABIERTA
306	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR
307	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR
308	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO
309	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO
310	35108	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS
311	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL
312	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)
313	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR
314	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR

315	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA
316	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA
317	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL
318	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL
319	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)
320	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA
321	37101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL
322	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA
323	37301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL
324	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL
325	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA
326	37501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL
327	39001	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA
328	39101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL
329	39102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL
330	39201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA
331	39202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA
332	39203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA
333	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA
334	39204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA
335	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA
336	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA
337	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA
338	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL
339	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL
340	39601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO
341	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL
342	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL
343	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA
344	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE
345	40302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL
346	40501	GANGLIONECTOMIA DE GASSER
347	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO
348	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL
349	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO
350	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO
351	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL
352	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO
353	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES
354	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL
355	40703	ESCISION (RESECCION) DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO
356	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA
357	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO
358	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO
359	40713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA
360	40714	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ENDOSCOPICA
361	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
362	40716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
363	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
364	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
365	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA
366	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA
367	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA
368	40722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA
369	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA
370	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA
371	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA
372	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA
373	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA
374	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO
375	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA
376	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL
377	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO
378	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO
379	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
380	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
381	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL
382	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL
383	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL
384	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
385	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
386	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA
387	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA (UNO A DOS)
388	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA (TRES O MAS)
389	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA
390	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA
391	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA
392	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA
393	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA
394	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA
395	42325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA
396	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL
397	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO
398	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (UN NERVIO)
399	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (DOS NERVIOS)
400	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (UN NERVIO)
401	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)
402	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (UN NERVIO)
403	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (DOS NERVIOS)
404	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (UN DEDO)
405	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (DOS DEDOS)
406	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (TRES DEDOS)
407	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO
408	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA
409	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE
410	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
411	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO
412	44201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA
413	44202	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
414	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)
415	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR
416	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL

417	44200	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
418	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL
419	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA
420	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA
421	44212	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ENDOSCOPICA
422	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA
423	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA
424	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA
425	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA
426	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
427	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA
428	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
429	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA
430	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA (UNO A DOS)
431	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA (TRES O MAS)
432	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA
433	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA
434	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA
435	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA
436	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO
437	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL
438	45104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL
439	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA
440	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA
441	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL
442	47104	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO
443	47105	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TECNICA MICROVASCULAR
444	47106	REANIMACION FACIAL CON TECNICA DE SUSPENSION VIA ABIERTA
445	47109	NEUROTIZACION DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICION DE NERVIO
446	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO (ANESTESIOLOGIA)
447	48101	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO
448	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO (ANESTESIOLOGIA)
449	48201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO
450	48202	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO
451	48203	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO
452	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS (FACETA O NIVEL ADICIONAL) (ALGESIOLOGO)
453	48301	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS
454	48401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS
455	48401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS
456	48402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS
457	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS
458	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)
459	48404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS
460	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
461	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
462	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA
463	52102	GANGLIONECTOMIA
464	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL
465	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR
466	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA
467	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA
468	52603	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)
469	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA (NEURECTOMIA DEL JACOBSON)
470	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA
471	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO
472	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL (ANESTESIOLOGIA)
473	53102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL
474	53103	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO
475	53108	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO
476	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS
477	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO
478	53111	PAQUETE BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR
479	53112	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO
480	53114	PAQUETE BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)
481	53115	PAQUETE BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)
482	53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL
483	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR
484	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)
485	53204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO
486	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO
487	53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO
488	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)
489	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION
490	53302	GANGLIOLISIS
491	53303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION
492	53304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION
493	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL
494	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS
495	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA
496	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO
497	54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION
498	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL
499	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)
500	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)
501	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION
502	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION
503	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION
504	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA
505	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
506	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA
507	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA
508	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
509	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
510	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA
511	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA
512	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA
513	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA
514	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
515	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
516	69101	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA
517	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA ABIERTA
518	70002	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA

519	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA
520	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA
521	71003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA
522	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL
523	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL
524	71402	BIOPSIA DE HIPOFISIS TRANSESFENOIDAL VIA ENDOSCOPICA
525	71601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA
526	71602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA
527	71701	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL
528	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA
529	72002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA
530	72401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA
531	72402	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA
532	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA
533	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA
534	72601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA
535	72602	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA
536	72701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA ABIERTA
537	72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA
538	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA
539	74103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA
540	74401	REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA
541	74402	REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA
542	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL
543	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA]
544	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL
545	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL
546	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL
547	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL
548	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
549	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
550	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
551	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
552	78205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA
553	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA
554	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA
555	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA
556	81101	BIOPSIA EN PARPADO
557	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR
558	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR
559	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO
560	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS
561	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS
562	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO
563	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS
564	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS
565	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO
566	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL
567	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS
568	82602	TARSORRAFIA
569	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO
570	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESUZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL
571	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR
572	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL
573	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO
574	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO
575	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL
576	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO
577	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)
578	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO
579	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]
580	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]
581	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO
582	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL
583	83801	CANTOTOMIA
584	83802	CANTORRAFIA
585	83803	CANTOPLASTIA
586	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR
587	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA
588	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL
589	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL
590	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON
591	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO
592	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL
593	83811	CORRECCION DE EPICANTO
594	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO
595	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO
596	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO
597	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA
598	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO
599	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO
600	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO
601	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO
602	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO
603	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)
604	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA
605	89207	CORRECCION ESTETICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL
606	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION
607	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA
608	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO
609	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO
610	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL
611	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL
612	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL
613	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL
614	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL
615	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL
616	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA
617	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA
618	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA
619	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA
620	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL

621	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL
622	96101	DACRIOCISTECTOMIA
623	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES
624	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE
625	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS
626	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA
627	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA
628	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA
629	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA
630	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA
631	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA
632	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA
633	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA
634	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA
635	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO
636	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL
637	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA
638	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA
639	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
640	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)
641	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO
642	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO
643	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
644	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO
645	103108	PERITOMIA TOTAL
646	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA
647	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON
648	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA
649	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR
650	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA
651	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR
652	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR
653	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR
654	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR
655	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS
656	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA
657	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA
658	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA
659	112101	FROTIS DE CORNEA
660	112102	CITOLOGIA DE IMPRESION DE CORNEA
661	112201	BIOPSIA DE CORNEA
662	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA
663	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA
664	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL
665	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA
666	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL
667	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL
668	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL
669	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL
670	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA
671	115306	SUTURA DE CORNEA
672	115307	QUERATECTOMIA MANUAL
673	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL
674	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL
675	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO
676	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA
677	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL
678	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA
679	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL
680	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA
681	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL
682	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA
683	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA
684	118101	QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE CORNEA)
685	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA
686	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL
687	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO
688	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO
689	121101	IRIDOTOMIA MANUAL
690	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA
691	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS
692	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)
693	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO
694	122201	BIOPSIA DE IRIS
695	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA
696	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR
697	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL
698	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA
699	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS
700	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES
701	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES
702	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS
703	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)
704	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS
705	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS
706	124202	IRIDOCISTECTOMIA
707	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS
708	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA
709	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA
710	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR
711	124402	IRIDOCICLECTOMIA
712	125101	GONIOTOMIA
713	125401	TRABECULOTOMIA
714	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)
715	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO
716	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE
717	126303	VISCOCANALOSTOMIA
718	126304	CANALOPLASTIA
719	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL
720	126501	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE
721	126502	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE
722	126503	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA

723	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA
724	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA
725	126703	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA
726	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA
727	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO
728	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR
729	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA
730	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA
731	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA
732	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]
733	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA
734	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA
735	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE
736	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO
737	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO
738	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO
739	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR
740	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR
741	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR
742	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR
743	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO
744	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO
745	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO
746	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA
747	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL
748	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA
749	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL
750	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA
751	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR
752	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS
753	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES
754	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS
755	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA
756	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR
757	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR
758	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR
759	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL
760	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR
761	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA
762	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA
763	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA
764	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA
765	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL
766	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR
767	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO
768	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO
769	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES
770	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA
771	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA
772	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES
773	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO
774	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR
775	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA
776	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA
777	147502	IMPLANTE INTRAVITREO
778	147503	VITREOLISIS ASISTIDA
779	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR
780	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES
781	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR
782	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO
783	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR
784	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS
785	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS
786	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS
787	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS
788	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS
789	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS
790	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS
791	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS
792	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA
793	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA
794	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON
795	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO
796	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL
797	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA
798	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA
799	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA
800	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO
801	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE
802	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE
803	164001	ENUCLEACION SIMPLE
804	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO
805	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO
806	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA
807	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES
808	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO
809	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR
810	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS
811	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA
812	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL
813	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA
814	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA
815	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
816	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
817	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
818	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
819	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA

820	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
821	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
822	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA
823	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA
824	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA
825	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA
826	170009	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL
827	170010	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VIA TRANSMASTOIDEA
828	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR
829	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
830	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION
831	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA
832	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)
833	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
834	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO
835	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR
836	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR
837	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR
838	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA
839	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO
840	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR
841	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
842	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL
843	183103	AURICULECTOMIA TOTAL
844	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR
845	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA
846	186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO
847	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO
848	187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
849	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR
850	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)
851	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]
852	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR
853	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA
854	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO
855	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES
856	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA
857	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA
858	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA
859	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA
860	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR
861	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR
862	204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES
863	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS
864	209504	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA
865	209506	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS
866	209507	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS
867	209801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE
868	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL
869	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL
870	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
871	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR
872	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL
873	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA
874	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL
875	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
876	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL
877	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
878	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL
879	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
880	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL
881	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL
882	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA
883	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA
884	218002	RINECTOMIA
885	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ
886	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO
887	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL
888	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS
889	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL
890	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA
891	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL
892	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA
893	218407	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
894	218408	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA
895	218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL
896	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL
897	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL
898	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL
899	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL
900	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
901	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA
902	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
903	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL
904	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL
905	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL
906	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION
907	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL
908	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
909	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA
910	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA
911	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL
912	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
913	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
914	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL

915	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
916	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL
917	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
918	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL
919	219602	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
920	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA
921	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL
922	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL
923	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL
924	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA
925	221401	NASOSINUSCOPIA
926	221402	ANTROSCOPIA
927	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL
928	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
929	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL
930	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
931	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
932	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL
933	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL
934	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
935	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO
936	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL
937	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL
938	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO
939	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO
940	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
941	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL
942	224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
943	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
944	224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA
945	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL
946	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL
947	225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL
948	225004	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL
949	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL
950	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL
951	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
952	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
953	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL
954	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL
955	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
956	226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL
957	226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
958	226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
959	226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA
960	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA
961	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL
962	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
963	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
964	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL
965	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
966	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL
967	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
968	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL
969	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
970	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL
971	227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR
972	227901	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL
973	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR
974	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR
975	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES
976	236301	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)
977	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS
978	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS
979	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS
980	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS
981	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS
982	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO
983	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO
984	243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO
985	243110	RESECCION DE LESION DE ENCIA
986	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS
987	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS
988	243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA
989	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL
990	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL
991	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE
992	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO
993	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE
994	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA
995	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO
996	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA
997	245101	REGULARIZACION DE REBORDES
998	245201	ALVEOLECTOMIA
999	249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRURGICA
1000	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)
1001	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA
1002	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA
1003	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO
1004	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA
1005	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA
1006	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
1007	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA

1009	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO
1009	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR
1010	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA
1011	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL
1012	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA
1013	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA
1014	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA
1015	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA
1016	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA
1017	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA
1018	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
1019	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)
1020	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)
1021	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA
1022	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL
1023	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL
1024	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL
1025	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL
1026	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL
1027	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)
1028	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES
1029	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA
1030	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA
1031	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL
1032	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA
1033	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
1034	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
1035	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL
1036	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA
1037	272101	BIOPSIA DE UVULA
1038	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR
1039	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR
1040	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO
1041	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO
1042	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL
1043	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO
1044	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO
1045	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO
1046	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO
1047	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO
1048	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA
1049	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO
1050	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO
1051	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO
1052	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO
1053	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO
1054	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL
1055	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA
1056	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL
1057	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA
1058	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS
1059	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS
1060	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS
1061	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS
1062	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS
1063	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS
1064	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA
1065	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA
1066	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
1067	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
1068	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA
1069	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION
1070	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL
1071	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL
1072	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL
1073	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)
1074	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL
1075	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO
1076	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR
1077	276101	PALATORRAFIA EN Z
1078	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR
1079	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA
1080	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO
1081	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO
1082	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS
1083	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO
1084	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR
1085	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA
1086	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO
1087	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION
1088	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL
1089	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO
1090	277101	INCISION DE LA UVULA
1091	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA
1092	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA
1093	277301	UVULORRAFIA
1094	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO
1095	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA
1096	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA
1097	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL
1098	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL
1099	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA
1100	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS
1101	288101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA

1102	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA
1103	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA
1104	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA
1105	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES
1106	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA
1107	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA
1108	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA
1109	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA
1110	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA
1111	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE
1112	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA
1113	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA
1114	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL
1115	295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL
1116	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA
1117	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE
1118	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]
1119	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA
1120	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA
1121	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA
1122	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA
1123	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
1124	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA
1125	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA
1126	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA
1127	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA
1128	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA
1129	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA
1130	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
1131	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA
1132	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA
1133	306001	NASOLARINGOSCOPIA
1134	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA
1135	306004	LARINGOSCOPIA
1136	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA
1137	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA
1138	306201	DILATACION DE LARINGE
1139	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA
1140	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA
1141	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA
1142	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA (OTORRINOLARINGOLOGIA)
1143	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1144	311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)
1145	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1146	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1147	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)
1148	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)
1149	311401	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA
1150	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1151	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1152	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1153	313301	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1154	313302	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1155	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1156	314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL (CIRUGIA DE TORAX)
1157	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1158	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1159	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1160	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1161	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1162	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1163	315003	RESECCION DE CARINA CON REIMPLANTACION BRONQUIAL (CIRUGIA DE TORAX)
1164	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1165	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)
1166	315105	RECANALIZACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1167	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1168	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1169	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1170	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA (CIRUGIA GENERAL)
1171	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)
1172	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1173	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1174	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1175	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1176	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA
1177	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA
1178	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1179	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1180	317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1181	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)
1182	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL (CIRUGIA DE TORAX)
1183	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)
1184	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO
1185	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)
1186	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1187	319001	TRAQUEOPEXIA ANTERIOR
1188	319002	TRAQUEOPEXIA POSTERIOR
1189	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1190	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)
1191	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA (CIRUGIA DE TORAX)
1192	319501	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1193	319502	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)
1194	320001	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1195	320002	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1196	320003	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)

1197	320201	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1198	320201	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)
1199	320203	RECANALIZACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1200	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1201	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA
1202	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1203	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)
1204	321003	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1205	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1206	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1207	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1208	321101	BLOQUEO DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1209	321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1210	321202	BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1211	321203	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1212	321204	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA
1213	321205	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1214	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1215	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1216	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1217	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1218	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1219	321401	DILATACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1220	321501	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1221	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1222	321701	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1223	322101	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1224	322101	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1225	322102	RESECCION DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1226	322102	RESECCION DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1227	322201	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1228	322202	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1229	322203	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1230	322801	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO PULMONAR VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1231	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1232	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1233	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1234	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1235	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1236	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1237	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1238	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1239	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1240	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1241	324106	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1242	324106	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1243	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1244	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1245	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1246	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1247	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1248	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1249	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1250	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1251	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1252	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1253	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1254	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1255	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1256	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1257	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1258	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1259	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1260	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1261	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMIA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCION VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1262	325303	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] POR TORACOSCOPIA
1263	326101	DISECCION EN (BLOQUE) DE BRONQUIO, LOBULO DE PULMON, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APOFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPATICOS (CIRUGIA DE TORAX)
1264	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL (NEUMOLOGIA)
1265	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL (NEUMOLOGIA)
1266	332202	BRONCOSCOPIA (NEUMOLOGIA)
1267	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR (NEUMOLOGIA)
1268	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO (NEUMOLOGIA)
1269	332204	BRONCOSCOPIA CON LAVADO Y CEPILLADO BRONQUIAL (NEUMOLOGIA)
1270	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)
1271	332401	BRONCOSCOPIA CON LAVADO Y TOMA DE BIOPSIA (NEUMOLOGIA)
1272	332401	BRONCOSCOPIA CON LAVADO, CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA (NEUMOLOGIA)
1273	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1274	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1275	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (NEUMOLOGIA)
1276	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)
1277	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
1278	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1279	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1280	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1281	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1282	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1283	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA
1284	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1285	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)
1286	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1287	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA GENERAL)
1288	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA DE TORAX)
1289	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA GENERAL)
1290	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA DE TORAX)

1291	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA GENERAL)
1292	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA DE TORAX)
1293	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1294	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1295	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (CIRUGIA GENERAL)
1296	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (CIRUGIA DE TORAX)
1297	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (NEUMOLOGIA)
1298	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)
1299	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
1300	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1301	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1302	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)
1303	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)
1304	340602	ESCISION O ABLACION RADICAL DE PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)
1305	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA (CIRUGIA GENERAL)
1306	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)
1307	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA (RETIRO BARRA DE NUSS) (CIRUGIA GENERAL)
1308	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA (RETIRO BARRA DE NUSS) (CIRUGIA DE TORAX)
1309	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1310	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA (CIRUGIA GENERAL)
1311	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)
1312	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1313	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1314	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)
1315	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)
1316	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON) (CIRUGIA ORTOPEDICA)
1317	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON) (CIRUGIA DE TORAX)
1318	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO (CIRUGIA ORTOPEDICA)
1319	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)
1320	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL (CIRUGIA GENERAL)
1321	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL (CIRUGIA DE TORAX)
1322	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL (CIRUGIA GENERAL)
1323	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL (CIRUGIA DE TORAX)
1324	340907	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS (CIRUGIA GENERAL)
1325	340907	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS (CIRUGIA DE TORAX)
1326	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)
1327	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)
1328	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS (CIRUGIA GENERAL)
1329	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS (CIRUGIA DE TORAX)
1330	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)
1331	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)
1332	340911	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA
1333	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA GENERAL)
1334	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)
1335	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA
1336	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)
1337	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)
1338	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)
1339	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)
1340	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1341	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1342	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO (CIRUGIA GENERAL)
1343	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO (CIRUGIA DE TORAX)
1344	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)
1345	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
1346	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1347	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1348	341203	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1349	341203	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1350	341204	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1351	341204	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1352	341205	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA (NEUMOLOGIA)
1353	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)
1354	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)
1355	341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)
1356	341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)
1357	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1358	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1359	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)
1360	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)
1361	341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)
1362	341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)
1363	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1364	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1365	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA (CIRUGIA GENERAL)
1366	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA (CIRUGIA DE TORAX)
1367	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA (RETIRO DE BARRA DE PECTUS CARINATUM) (CIRUGIA GENERAL)
1368	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA (RETIRO DE BARRA DE PECTUS CARINATUM) (CIRUGIA DE TORAX)
1369	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA GENERAL)
1370	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)
1371	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1372	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA CON ANESTESIA LOCAL (CIRUGIA GENERAL)
1373	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)
1374	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
1375	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1376	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA CON ANESTESIA LOCAL (CIRUGIA GENERAL)
1377	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA (CIRUGIA DE TORAX)
1378	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
1379	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1380	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1381	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1382	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1383	345201	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)

1384	345201	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1385	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1386	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1387	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA
1388	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA (CIRUGIA DE TORAX)
1389	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA (NEUMOLOGIA)
1390	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1391	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1392	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1393	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1394	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1395	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1396	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1397	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1398	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)
1399	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
1400	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1401	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1402	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1403	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1404	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1405	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1406	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1407	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1408	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA
1409	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA
1410	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CIRUGIA GENERAL)
1411	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CIRUGIA DE TORAX)
1412	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (NEUMOLOGIA)
1413	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
1414	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1415	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1416	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1417	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1418	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1419	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1420	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1421	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1422	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA
1423	348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA
1424	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1425	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1426	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1427	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1428	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL
1429	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA
1430	348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL
1431	348502	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1432	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1433	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1434	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1435	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1436	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1437	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1438	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1439	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1440	350402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA
1441	370101	PERICARDIOCENTESIS
1442	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES
1443	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CARDIOLOGIA)
1444	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1445	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)
1446	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA
1447	372801	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL (CIRUGIA DE TORAX)
1448	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1449	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)
1450	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1451	373107	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)
1452	374101	CARDIORRAFIA
1453	374301	PERICARDIORRAFIA
1454	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)
1455	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS (CARDIOLOGIA)
1456	378501	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS
1457	378502	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO (CARDIOLOGIA)
1458	378502	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO
1459	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) (CARDIOLOGIA)
1460	378503	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)
1461	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) (CARDIOLOGIA)
1462	378504	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)
1463	379101	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO
1464	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA
1465	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO
1466	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO
1467	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO
1468	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO
1469	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1470	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA
1471	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR
1472	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO
1473	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA
1474	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR
1475	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO
1476	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1477	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1478	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA

1479	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA
1480	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS
1481	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA
1482	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES
1483	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA
1484	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES
1485	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
1486	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
1487	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1488	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA
1489	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES
1490	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
1491	381102	ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES
1492	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL
1493	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA
1494	381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR
1495	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO
1496	381304	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1497	381401	ENDARTERECTOMIA DE AORTA
1498	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS
1499	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL
1500	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA
1501	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA
1502	381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES
1503	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR
1504	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR
1505	381803	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1506	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO
1507	383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO
1508	383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO
1509	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO
1510	383206	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1611	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA
1512	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR
1513	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO
1514	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1515	383304	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1516	383404	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA
1517	383405	RECONSTRUCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)
1518	383414	REVASCULARIZACION DE VASOS DE CUELLO VIA ABIERTA
1519	383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES
1520	383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES
1521	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES
1522	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES
1523	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR
1524	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR
1525	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1526	383803	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1527	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR
1528	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR
1529	384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO
1530	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO
1531	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS
1532	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS
1533	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS
1534	384304	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1535	384401	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL
1536	384601	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES
1537	384701	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES
1538	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS
1539	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS
1540	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL
1541	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL
1542	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO
1543	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO
1544	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO
1545	385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO
1546	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1547	385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA
1548	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES
1549	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO
1550	385304	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1551	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS
1552	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)
1553	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES
1554	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS
1555	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES
1556	385720	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR
1557	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR
1558	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR
1559	385803	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1560	385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR
1561	385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR
1562	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
1563	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ABIERTA
1564	385920	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR
1565	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL
1566	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO
1567	386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA
1568	386302	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS
1569	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA
1570	387201	LIGADURA DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)
1571	387301	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)
1572	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES
1573	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS

1574	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS
1575	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA
1576	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA
1577	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL
1578	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)
1579	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL
1580	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (NEFROLOGIA)
1581	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR
1582	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA (CIRUGIA GENERAL)
1583	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
1584	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE VASCULAR PARA HEMODIALISIS
1585	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE
1586	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA
1587	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA (CON REPOSICION)
1588	392201	DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA
1589	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR
1590	392203	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO
1591	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO
1592	392401	DERIVACION AORTA-RENAL
1593	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL
1594	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA
1595	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL
1596	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)
1597	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL
1598	392603	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)
1599	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR
1600	392605	DERIVACION ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR
1601	392620	DERIVACION O PUENTE AORTO-AORTICO
1602	392701	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL
1603	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] (INSERCION DE CANULA VASO A VASO)
1604	392801	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL
1605	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO
1606	392803	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO
1607	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO
1608	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO
1609	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO
1610	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO
1611	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1612	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO
1613	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA
1614	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR
1615	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO
1616	393304	SUTURA DE VENA AXILAR
1617	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO
1618	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1619	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES
1620	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES
1621	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA
1622	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA
1623	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA
1624	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA
1625	394201	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL
1626	394301	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL
1627	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO
1628	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO
1629	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES (CIRUGIA GENERAL)
1630	395030	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1631	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)
1632	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)
1633	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA
1634	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL
1635	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON
1636	395080	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON
1637	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)
1638	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]
1639	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)
1640	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA
1641	395301	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA
1642	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA
1643	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO
1644	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO
1645	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA
1646	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO
1647	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO
1648	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1649	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA
1650	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR
1651	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO
1652	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA
1653	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR
1654	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO
1655	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1656	397401	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL
1657	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA
1658	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA
1659	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES
1660	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES
1661	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR
1662	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR
1663	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1664	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR
1665	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR
1666	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
1667	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)

1668	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO
1669	399502	HEMOPERFUSION
1670	399503	HEMOFILTRACION INTERMITENTE
1671	399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA
1672	399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA
1673	399701	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER
1674	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)
1675	399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL
1676	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE (NEFROLOGIA)
1677	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
1678	399903	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO
1679	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)
1680	401001	PAQUETE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION MAS COLGAJO DE 5-10 CM
1681	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION
1682	401002	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM
1683	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL (CIRUGIA GENERAL)
1684	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
1685	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO
1686	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO
1687	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO
1688	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA
1689	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL
1690	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO
1691	402601	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO
1692	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA
1693	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA
1694	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA
1695	404403	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA
1696	404404	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA
1697	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)
1698	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM
1699	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS MASTECTOMIA SIMPLE MAS COLGAJO DE 5-10 CM
1700	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1701	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1702	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1703	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA
1704	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA
1705	405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA
1706	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA
1707	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA
1708	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA
1709	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA
1710	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA
1711	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA
1712	406301	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO
1713	408401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1714	408401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1715	408402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)
1716	408402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)
1717	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE
1718	407201	LINFANGIORRAFIA
1719	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA
1720	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA
1721	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA
1722	414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA
1723	414102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA
1724	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA
1725	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA
1726	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
1727	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA
1728	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA
1729	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA
1730	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA
1731	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA
1732	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
1733	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA
1734	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA
1735	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA
1736	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA
1737	416202	ESPLENONEUMOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA
1738	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA
1739	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1740	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1741	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1742	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL
1743	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA
1744	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA
1745	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA
1746	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
1747	423001	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL (CIRUGIA DE TORAX)
1748	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1749	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1750	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1751	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1752	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1753	423106	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1754	423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1755	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)
1756	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1757	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)
1758	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1759	423206	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1760	423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA
1761	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
1762	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA

1763	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA
1764	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA
1765	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA
1766	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
1767	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1768	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1769	424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1770	424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)
1771	424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1772	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1773	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1774	424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1775	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1776	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1777	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)
1778	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1779	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA
1780	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1781	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1782	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1783	425203	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1784	425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA
1785	425206	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA
1786	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA
1787	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
1788	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
1789	425302	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1790	425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)
1791	425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1792	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA
1793	425504	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
1794	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA
1795	427201	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA
1796	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA
1797	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA
1798	428101	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO
1799	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA
1800	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA
1801	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA
1802	428501	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA
1803	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA
1804	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA
1805	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA
1806	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO
1807	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (NEUMATICA ENDOSCOPICA CON BALON)
1808	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (ENDOSCOPICA CONDUCIDA TIPO EDER-PUESTOW O SAVARY)
1809	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (DE ACALASIA CON DISPOSITIVO)
1810	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
1811	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL
1812	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA
1813	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO
1814	429501	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
1815	429502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA o
1816	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA
1817	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA
1818	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)
1819	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1820	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA
1821	433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1822	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA
1823	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS
1824	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA
1825	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR
1826	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE TERAPIA CON ARGON PLASMA
1827	434501	MUCOSECTOMIA GASTRICA, VIA ENDOSCOPICA
1828	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA
1829	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1830	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA
1831	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1832	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA
1833	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA
1834	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA
1835	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA
1836	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA
1837	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA
1838	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA
1839	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA
1840	438501	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA
1841	438502	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA
1842	438504	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA
1843	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
1844	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA
1845	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA
1846	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA
1847	439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA
1848	439102	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA
1849	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA
1850	439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA
1851	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA
1852	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA
1853	440103	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA
1854	440110	VAGOTOMIA TRONCAL (SEROTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPICA
1855	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA
1856	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA
1857	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA

1858	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA
1859	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL
1860	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO
1861	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA
1862	441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA
1863	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA
1864	441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA
1865	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA
1866	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA
1867	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA
1868	442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA ENDOSCOPICA
1869	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA
1870	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA
1871	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA
1872	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA
1873	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA
1874	444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA
1875	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA
1876	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA
1877	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA
1878	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA
1879	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA
1880	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA
1881	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA
1882	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1883	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA
1884	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA
1885	446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA
1886	446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA
1887	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA
1888	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA
1889	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA
1890	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL
1891	446603	REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR.
1892	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA
1893	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA
1894	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA
1895	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA
1896	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA
1897	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA
1898	449301	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA
1899	449701	DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA
1900	449802	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA
1901	449804	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA
1902	449805	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA
1903	449901	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA
1904	449903	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA
1905	449905	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA
1906	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA
1907	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1908	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA
1909	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA
1910	451101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO
1911	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL
1912	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO
1913	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA
1914	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA
1915	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA
1916	451311	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO TOTAL
1917	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1918	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA
1919	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA
1920	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL
1921	452301	COLONOSCOPIA TOTAL
1922	452304	MARCACION DE LESION EN COLON VIA ENDOSCOPICA
1923	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA
1924	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA
1925	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
1926	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA
1927	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA
1928	453101	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO
1929	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA
1930	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA
1931	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA
1932	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA
1933	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
1934	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA
1935	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA
1936	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA TERAPIA CON ARGON PLASMA
1937	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA
1938	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)
1939	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)
1940	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)
1941	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA
1942	454301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA
1943	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1944	455102	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA
1945	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
1946	455202	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA
1947	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1948	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA
1949	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1950	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA
1951	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA
1952	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA

1953	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA
1954	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1955	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1956	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1957	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1958	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA
1959	456401	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO
1960	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA
1961	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA
1962	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA
1963	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1964	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA
1965	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA
1966	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA
1967	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA
1968	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA
1969	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1970	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA
1971	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
1972	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA
1973	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1974	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA
1975	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA
1976	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA
1977	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
1978	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA
1979	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
1980	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA
1981	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA
1982	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA
1983	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA
1984	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA
1985	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1986	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA
1987	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA
1988	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
1989	463201	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)
1990	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL
1991	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA
1992	464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA
1993	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1994	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA
1995	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
1996	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA
1997	466101	ILEOPEXIA
1998	466302	CECOCOLOPEXIA
1999	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA
2000	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA
2001	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA
2002	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA
2003	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA
2004	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA
2005	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA
2006	467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA
2007	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA
2008	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA
2009	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA
2010	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA
2011	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA
2012	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL
2013	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL
2014	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL
2015	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA
2016	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA
2017	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
2018	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA
2019	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA
2020	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA
2021	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)
2022	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)
2023	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA
2024	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA
2025	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA
2026	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO
2027	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO
2028	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA
2029	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
2030	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA
2031	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA
2032	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA
2033	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL
2034	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA
2035	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL
2036	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA
2037	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA
2038	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL
2039	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA
2040	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA
2041	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA
2042	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA
2043	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA
2044	486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA
2045	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH
2046	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA
2047	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA

2048	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA
2049	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA
2050	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA
2051	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA
2052	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA
2053	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL
2054	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA
2055	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA
2056	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA
2057	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA
2058	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO
2059	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL
2060	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA
2061	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA
2062	489201	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL
2063	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA
2064	489401	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO
2065	490101	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL
2066	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA
2067	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA
2068	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO
2069	492102	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION
2070	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL
2071	492301	BIOPSIA DE ANO
2072	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES
2073	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS
2074	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS
2075	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES
2076	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS
2077	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA
2078	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO
2079	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL
2080	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA
2081	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL
2082	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL
2083	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL
2084	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR
2085	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA
2086	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL
2087	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO
2088	500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA
2089	500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA
2090	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO
2091	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2092	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO
2093	502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA
2094	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA
2095	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2096	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA
2097	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA
2098	502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA
2099	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA
2100	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
2101	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA
2102	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA
2103	502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA
2104	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA
2105	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA
2106	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA
2107	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA
2108	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA
2109	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
2110	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA
2111	510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA
2112	510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA
2113	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2114	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO
2115	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA
2116	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)
2117	511501	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI
2118	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA
2119	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA
2120	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA
2121	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2122	511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA
2123	511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA
2124	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA
2125	511707	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO
2126	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA
2127	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
2128	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA
2129	512301	PAQUETE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA
2130	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA
2131	512302	PAQUETE LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO
2132	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
2133	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA
2134	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA
2135	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
2136	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA
2137	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
2138	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA
2139	514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA
2140	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
2141	514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA
2142	516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA

2143	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA
2144	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA
2145	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA
2146	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA
2147	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA
2148	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
2149	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA
2150	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR
2151	518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA
2152	518601	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA
2153	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA
2154	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA
2155	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO
2156	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)
2157	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA
2158	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA
2159	519101	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR
2160	519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA
2161	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA
2162	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA
2163	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA
2164	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA
2165	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)
2166	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - STENT AUTOEXPLANDIBLE
2167	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA
2168	519701	INSERCION DE CATETER BILIAR
2169	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA
2170	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA
2171	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA
2172	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA
2173	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2174	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA
2175	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA
2176	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA
2177	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA
2178	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA
2179	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA
2180	523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA
2181	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA
2182	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2183	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA
2184	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO
2185	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA
2186	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
2187	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA
2188	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA
2189	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA
2190	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA
2191	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA
2192	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
2193	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
2194	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA
2195	529301	INSERCION DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA
2196	529401	EXTRACCION DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO. VIA ENDOSCOPICA
2197	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA
2198	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA
2199	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA
2200	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA
2201	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA
2202	529801	DILATACION DE DUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA
2203	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA
2204	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA
2205	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA
2206	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
2207	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA
2208	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
2209	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA
2210	530501	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA
2211	530502	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA
2212	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA
2213	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA
2214	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA
2215	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
2216	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA
2217	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
2218	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA
2219	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA
2220	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA
2221	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA
2222	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA
2223	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
2224	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA
2225	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
2226	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA
2227	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA
2228	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA
2229	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA
2230	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA
2231	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA
2232	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA
2233	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA

2234	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA
2235	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA
2236	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA
2237	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA
2238	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA
2239	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA
2240	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA
2241	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL
2242	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA
2243	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA
2244	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA
2245	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA
2246	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
2247	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA
2248	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA
2249	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA
2250	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA
2251	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA
2252	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
2253	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA
2254	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA
2255	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA
2256	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
2257	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
2258	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA
2259	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
2260	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)
2261	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
2262	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
2263	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
2264	537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
2265	537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
2266	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
2267	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)
2268	537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
2269	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)
2270	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)
2271	537401	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA ABIERTA
2272	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA
2273	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2274	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA
2275	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA
2276	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2277	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA
2278	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
2279	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2280	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA
2281	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA
2282	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)
2283	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
2284	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA
2285	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA
2286	540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA
2287	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
2288	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL
2289	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA
2290	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA
2291	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA
2292	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA
2293	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA
2294	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA
2295	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA
2296	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA
2297	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS
2298	541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA
2299	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA
2300	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA
2301	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)
2302	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
2303	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2304	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA
2305	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA
2306	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2307	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA
2308	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA
2309	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2310	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA
2311	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2312	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2313	542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA (GASTROENTEROLOGIA)
2314	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
2315	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA
2316	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
2317	543303	ESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL
2318	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
2319	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA
2320	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
2321	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA
2322	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA
2323	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA
2324	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)
2325	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION
2326	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO
2327	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS
2328	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL

2329	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO
2330	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE
2331	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL
2332	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA
2333	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA
2334	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA
2335	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA
2336	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA
2337	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
2338	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)
2339	547505	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5-10 CM (PARED DE TORAX O ABDOMEN) MAS RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON O SIN MALLA MAS COLGAJO DE 10 - 15 CM
2340	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA
2341	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
2342	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PERITONEAL PARA HEMODIALISIS
2343	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA
2344	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2345	549007	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA
2346	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS (NEFROLOGIA)
2347	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
2348	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL
2349	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA
2350	549301	CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL
2351	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]
2352	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA
2353	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA
2354	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA
2355	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2356	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2357	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA
2358	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA
2359	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)
2360	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
2361	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2362	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA
2363	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA
2364	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA
2365	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA
2366	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA
2367	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA
2368	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA
2369	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)
2370	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA
2371	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA
2372	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA
2373	555301	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA
2374	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA
2375	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA
2376	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA
2377	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA
2378	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA
2379	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA
2380	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA
2381	558203	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
2382	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA
2383	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA
2384	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA
2385	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA
2386	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)
2387	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)
2388	558740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)
2389	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA
2390	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
2391	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)
2392	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL [CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA]
2393	559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2394	559401	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA
2395	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA
2396	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA
2397	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)
2398	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA
2399	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA
2400	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA
2401	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
2402	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL
2403	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA
2404	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL
2405	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA
2406	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]
2407	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA
2408	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA
2409	565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA
2410	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA
2411	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA
2412	565610	URETEROCOLOSTOMIA
2413	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]
2414	565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA
2415	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA
2416	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA
2417	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA
2418	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA
2419	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA
2420	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA
2421	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA

2422	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA
2423	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA
2424	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA
2425	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA
2426	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA
2427	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA
2428	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE
2429	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA
2430	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA
2431	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA
2432	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA
2433	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION
2434	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA
2435	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA (CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS)
2435	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
2437	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA
2438	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA
2439	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)
2440	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA
2441	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA
2442	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO
2443	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO
2444	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
2445	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL
2446	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL
2447	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA
2448	574101	ABLACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL
2449	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA
2450	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL
2451	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA
2452	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA
2453	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA
2454	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA
2455	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA
2456	576203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA
2457	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA
2458	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL
2459	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL
2460	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA
2461	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA
2462	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA
2463	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA
2464	577309	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA
2465	577313	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA ABIERTA
2466	577315	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA
2467	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA
2468	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)
2469	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA
2470	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA
2471	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA
2472	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL
2473	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL
2474	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)
2475	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL
2476	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL
2477	578601	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL
2478	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON
2479	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON
2480	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO
2481	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA
2482	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL
2483	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA
2484	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)
2485	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)
2486	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)
2487	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)
2488	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
2489	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA
2490	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA
2491	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA
2492	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION
2493	580101	URETROSTOMIA
2494	580110	URETROSTOMIA PERINEAL
2495	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA
2496	582101	URETROSCOPIA PERINEAL
2497	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA
2498	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA
2499	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES
2500	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL
2501	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA
2502	583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA
2503	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA
2504	584101	URETRORRAFIA FEMENINA
2505	584102	URETRORRAFIA PENEANA
2506	584103	URETRORRAFIA PERINEAL
2507	584201	CIERRE DE URETROSTOMIA
2508	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL
2509	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL
2510	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA
2511	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL
2512	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA
2513	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA
2514	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA
2515	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)
2516	584603	URETROPLASTIA PERINEAL

2517	584701	MEATOPLASTIA URETRAL
2518	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL
2519	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA
2520	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA
2521	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA
2522	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO
2523	589202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA
2524	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS
2525	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL
2526	589302	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL
2527	589303	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL
2528	589305	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PERIURETRAL
2529	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA
2530	590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER
2531	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]
2532	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL
2533	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
2534	590502	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL (UROLOGIA)
2535	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES
2536	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL
2537	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS
2538	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA
2539	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA
2540	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA
2541	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA
2542	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA
2543	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA
2544	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA
2545	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
2546	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA
2547	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA
2548	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA
2549	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA
2550	592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA
2551	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA
2552	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA
2553	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA
2554	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)
2555	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL
2556	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA
2557	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA
2558	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL
2559	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION
2560	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL
2561	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL
2562	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO
2563	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
2564	598001	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
2565	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA
2566	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA
2567	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA
2568	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
2569	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (UROLOGIA)
2570	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL
2571	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA
2572	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL
2573	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA
2574	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL
2575	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR
2576	605101	RESECCION DE PROSTATA (PROSTATECTOMIA) RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]
2577	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]
2578	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA
2579	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA
2580	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL
2581	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA
2582	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA
2583	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA
2584	609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA
2585	609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA
2586	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS
2587	611101	BIOPSIA DE ESCROTO
2588	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS
2589	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS
2590	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO
2591	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL
2592	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO
2593	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO
2594	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO
2595	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS
2596	614201	FISTULECTOMIA DE ESCROTO
2597	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR
2598	619101	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)
2599	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS
2600	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION
2601	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO
2602	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA
2603	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA
2604	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA
2605	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR
2606	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)
2607	623002	RESECCION DE TESTICULO (ORQUIECTOMIA)
2608	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
2609	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
2610	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO
2611	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
2612	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS

2613	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA
2614	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA
2615	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA
2616	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA
2617	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO
2618	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR
2619	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA
2620	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO
2621	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO
2622	630201	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO
2623	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE
2624	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL
2625	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA, POR LAPAROSCOPIA
2626	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA
2627	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA
2628	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL
2629	631302	DRENAJE DE LIQUIDO (HIDROCELECTOMIA) DE CORDON ESPERMATICO
2630	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO
2631	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO
2632	634001	EPIDIDIMECTOMIA
2633	635101	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO
2634	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO
2635	636101	VASOTOMIA
2636	637101	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE
2637	637301	VASECTOMIA
2638	638001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA
2639	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA
2640	639301	INCISION O DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO
2641	639601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO
2642	640001	CIRCUNCISION
2643	641101	BIOPSIA DE PENE
2644	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA
2645	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE
2646	643101	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL
2647	643201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL
2648	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE
2649	644301	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE
2650	644401	RECONSTRUCCION PENEANA
2651	644501	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE
2652	644601	TRASPLANTE DE PENE
2653	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO
2654	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO
2655	644904	LIBERACION DE CORDEE
2656	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL
2657	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE
2658	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO
2659	649301	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS
2660	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)
2661	649601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE
2662	649602	RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE
2663	649701	INSERCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE
2664	649702	REVISION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE
2665	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA
2666	649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA
2667	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO
2668	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA
2669	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO
2670	649806	RESECCION DE VENAS DEL PENE
2671	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA
2672	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA
2673	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
2674	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
2675	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
2676	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
2677	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
2678	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
2679	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
2680	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
2681	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
2682	652410	OFOROSTOMIA
2683	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA
2684	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA
2685	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA
2686	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA
2687	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
2688	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
2689	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
2690	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
2691	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
2692	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
2693	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA
2694	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA
2695	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
2696	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
2697	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
2698	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
2699	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA
2700	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
2701	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
2702	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
2703	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA
2704	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA
2705	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
2706	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
2707	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA
2708	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA
2709	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA
2710	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
2711	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
2712	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA
2713	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
2714	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA

2715	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
2716	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
2717	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
2718	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
2719	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA
2720	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA
2721	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA
2722	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA
2723	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA
2724	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA
2725	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
2726	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
2727	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
2728	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
2729	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]
2730	669601	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
2731	669602	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
2732	669603	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA
2733	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA
2734	669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA
2735	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
2736	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
2737	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO
2738	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL
2739	672001	CONIZACION CERVICAL
2740	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]
2741	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO
2742	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO
2743	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA
2744	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
2745	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL
2746	674101	ESCISION DE MUNON CERVICAL POR LAPAROTOMIA
2747	674102	ESCISION DE MUNON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA
2748	674103	ESCISION DE MUNON CERVICAL POR VIA VAGINAL
2749	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA
2750	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA
2751	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL
2752	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL
2753	676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL
2754	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO
2755	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA
2756	680101	HISTEROTOMIA
2757	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA
2758	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO
2759	681201	HISTEROSCOPIA
2760	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO
2761	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA
2762	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA
2763	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO
2764	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA
2765	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL
2766	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA
2767	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA
2768	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA
2769	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA
2770	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA
2771	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA
2772	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA
2773	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA
2774	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL
2775	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA
2776	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
2777	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA
2778	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA
2779	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL
2780	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA
2781	688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA
2782	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO
2783	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO
2784	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA
2785	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA
2786	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA
2787	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA
2788	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA
2789	691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA
2790	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA
2791	691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA
2792	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA
2793	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA
2794	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA
2795	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA
2796	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA
2797	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA
2798	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA
2799	694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA
2800	694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA
2801	694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA
2802	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA
2803	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA
2804	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]
2805	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA
2806	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA
2807	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA
2808	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO
2809	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL
2810	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL
2811	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL
2812	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]
2813	701204	COLPOTOMIA
2814	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL
2815	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)
2816	701430	VAGINOPERINEOTOMIA

2817	702101	VAGINOSCOPIA
2818	702203	COLPOSCOPIA
2819	702401	BIOPSIA DE VAGINA
2820	703101	HIMENECTOMIA
2821	703102	HIMENOTOMIA
2822	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL
2823	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL
2824	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL
2825	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL
2826	704003	OBLITERACION VAGINAL (COLPOCLEISIS)
2827	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA
2828	704202	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
2829	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL
2830	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE
2831	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR
2832	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR
2833	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE
2834	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO
2835	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA
2836	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)
2837	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)
2838	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL
2839	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL
2840	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL
2841	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA
2842	707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA
2843	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL
2844	707602	HIMENOPLASTIA
2845	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA
2846	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL
2847	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA
2848	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL
2849	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION
2850	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION
2851	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA
2852	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE
2853	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE
2854	711001	VULVOSCOPIA
2855	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA
2856	711120	BIOPSIA DE CLITORIS
2857	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN
2858	711301	BIOPSIA EN PERINE
2859	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN
2860	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN
2861	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN
2862	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN
2863	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE
2864	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE
2865	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL
2866	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL
2867	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS
2868	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS
2869	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL
2870	715007	VULVECTOMIA RADICAL
2871	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA
2872	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE
2873	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL
2874	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES
2875	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE
2876	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)
2877	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION
2878	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION
2879	721003	PARTO INSTRUMENTADO
2880	735201	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA
2881	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE
2882	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE
2883	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
2884	740002	CESAREA CORPORAL
2885	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL
2886	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA
2887	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA
2888	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE
2889	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO
2890	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE
2891	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO
2892	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS
2893	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA
2894	751201	AMNIOREDUCCION
2895	751202	AMNIOINFUSION
2896	753706	VENTRICULOCENTESIS VIA PERCUTANEA
2897	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO
2898	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CERVIX) POR LAPAROTOMIA
2899	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CERVIX) POR VIA VAGINAL
2900	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA
2901	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL
2902	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE
2903	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL
2904	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA
2905	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO
2906	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA
2907	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION
2908	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA
2909	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA
2910	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL
2911	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO
2912	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL
2913	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES
2914	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO
2915	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
2916	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA
2917	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA
2918	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA

2919	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS. VIA TRANSCUTANEA
2920	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR
2921	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR
2922	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR
2923	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR
2924	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL
2925	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA
2926	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION
2927	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION
2928	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION
2929	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA
2930	763903	HEMIMAXILECTOMIA
2931	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA
2932	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA
2933	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)
2934	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO
2935	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO
2936	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO. COLGAJO PEDICULADO
2937	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO
2938	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA
2939	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA
2940	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA
2941	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA
2942	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO
2943	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO
2944	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO
2945	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR
2946	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA
2947	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA
2948	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA
2949	766205	CORONOIDECTOMIA
2950	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA
2951	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA
2952	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA
2953	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR
2954	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR
2955	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA
2956	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA
2957	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA
2958	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA
2959	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA
2960	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA
2961	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)
2962	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II
2963	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III
2964	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA
2965	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)
2966	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES
2967	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES
2968	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA
2969	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO
2970	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA
2971	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
2972	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
2973	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
2974	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
2975	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA
2976	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA
2977	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA
2978	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA
2979	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO
2980	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
2981	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
2982	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA
2983	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA
2984	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA
2985	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA
2986	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION
2987	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION
2988	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION
2989	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES
2990	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES
2991	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION
2992	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL
2993	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO
2994	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO
2995	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
2996	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
2997	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
2998	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO
2999	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR
3000	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR
3001	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL
3002	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR
3003	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR
3004	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL
3005	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL
3006	769702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR
3007	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR
3008	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA
3009	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA
3010	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)
3011	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO
3012	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
3013	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO
3014	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)
3015	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O DOS)
3016	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (TRES O MAS)
3017	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
3018	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA
3019	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
3020	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE

3021	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)
3022	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)
3023	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (UNO A DOS)
3024	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (TRES O MAS)
3025	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)
3026	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)
3027	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS
3028	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL
3029	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA
3030	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3031	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA
3032	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)
3033	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA
3034	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON
3035	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA
3036	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA
3037	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA
3038	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA
3039	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
3040	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA
3041	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA
3042	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA
3043	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA
3044	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA
3045	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA
3046	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA
3047	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA
3048	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA
3049	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA
3050	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA
3051	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA
3052	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA
3053	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION
3054	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
3055	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
3056	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA
3057	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA
3058	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
3059	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA
3060	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA
3061	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA
3062	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION
3063	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION
3064	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION
3065	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION
3066	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION
3067	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA
3068	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE
3069	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA
3070	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA
3071	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
3072	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA
3073	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION
3074	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION
3075	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O DOS HUESOS) CON FIJACION INTERNA
3076	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (TRES O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA
3077	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA
3078	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA
3079	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION
3080	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION
3081	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA
3082	772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3083	772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3084	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3085	772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3086	772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3087	772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3088	772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3089	772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3090	772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3091	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3092	772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3093	772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3094	772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS
3095	772946	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS
3096	772947	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS
3097	772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS
3098	772949	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS
3099	772950	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS
3100	772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL
3101	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL
3102	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL
3103	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL
3104	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA
3105	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA
3106	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA
3107	773102	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR MULTIPLE
3108	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE
3109	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA
3110	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
3111	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA
3112	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA
3113	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
3114	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
3115	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
3116	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
3117	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
3118	776401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
3119	776402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
3120	776403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
3121	776404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
3122	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)

3123	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA
3124	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA
3125	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA
3126	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA
3127	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)
3128	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)
3129	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO
3130	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO
3131	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO
3132	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO
3133	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO
3134	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO
3135	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
3136	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
3137	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR
3138	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3139	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR
3140	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA
3141	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA
3142	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE
3143	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE
3144	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS
3145	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS
3146	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO
3147	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA
3148	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO
3149	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO
3150	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS
3151	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL
3152	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL
3153	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA
3154	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA
3155	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA
3156	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3157	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3158	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA
3159	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA
3160	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3161	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3162	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA
3163	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA
3164	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3165	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3166	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3167	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3168	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3169	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA
3170	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA
3171	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA
3172	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS
3173	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON
3174	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
3175	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA
3176	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA
3177	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA
3178	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA GENERAL)
3179	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA DE TORAX)
3180	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON
3181	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL
3182	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO
3183	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL
3184	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)
3185	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO
3186	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO
3187	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO
3188	778305	RESECCION DE OLECRANON
3189	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO
3190	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA
3191	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA
3192	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR
3193	778601	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA
3194	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)
3195	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)
3196	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE
3197	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)
3198	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNO A DOS)
3199	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (TRES O MAS)
3200	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
3201	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)
3202	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS
3203	778923	HEMIPELVECTOMIA
3204	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR
3205	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR
3206	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR
3207	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL
3208	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL
3209	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL
3210	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA
3211	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA
3212	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR
3213	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL
3214	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL
3215	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR
3216	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA
3217	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA
3218	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON
3219	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (CIRUGIA DE TORAX)
3220	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (ORTOPEDIA)
3221	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)
3222	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO
3223	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO
3224	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO

3225	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA
3226	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA
3227	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR
3228	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA
3229	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE
3230	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO
3231	779802	ASTRAGALECTOMIA
3232	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)
3233	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)
3234	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)
3235	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)
3236	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX (COCCIGECTOMIA)
3237	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL
3238	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL
3239	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO
3240	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO
3241	779953	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO
3242	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO
3243	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO
3244	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO
3245	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO
3246	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO
3247	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO
3248	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA
3249	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA
3250	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA
3251	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA
3252	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO
3253	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO
3254	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO
3255	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)
3256	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES
3257	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO A DOS)
3258	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (TRES O MAS)
3259	780404	INJERTO OSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES
3260	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR
3261	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR
3262	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR
3263	780601	INJERTO OSEO EN ROTULA
3264	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE
3265	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA
3266	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA
3267	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE
3268	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE
3269	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS
3270	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO
3271	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)
3272	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE
3273	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS
3274	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS
3275	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR
3276	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR
3277	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO
3278	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO
3279	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO
3280	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO
3281	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA
3282	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO
3283	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR
3284	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)
3285	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA
3286	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE
3287	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE
3288	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE
3289	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL
3290	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE
3291	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)
3292	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO
3293	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE
3294	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR
3295	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL
3296	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO
3297	782102	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE HUMERO
3298	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO
3299	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
3300	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO
3301	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO
3302	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO
3303	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO
3304	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO
3305	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO
3306	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
3307	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
3308	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS
3309	782321	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS
3310	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS
3311	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO
3312	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR
3313	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR
3314	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR
3315	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
3316	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE
3317	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE
3318	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE
3319	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE
3320	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE
3321	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE
3322	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
3323	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
3324	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)
3325	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)
3326	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)

3327	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)
3328	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
3329	782721	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
3330	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
3331	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)
3332	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
3333	782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
3334	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
3335	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)
3336	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
3337	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA
3338	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA
3339	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3340	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3341	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3342	783305	ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA
3343	783306	ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA
3344	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3345	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3346	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3347	783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3348	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3349	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3350	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3351	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3352	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3353	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3354	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3355	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3356	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3357	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3358	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3359	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3360	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3361	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3362	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3363	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3364	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3365	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3366	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
3367	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
3368	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA
3369	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO
3370	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO
3371	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO
3372	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO
3373	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO
3374	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO
3375	784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA
3376	784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO
3377	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO
3378	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO
3379	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL
3380	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR
3381	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA
3382	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA
3383	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE
3384	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO
3385	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO
3386	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO
3387	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS
3388	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE
3389	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)
3390	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO
3391	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS
3392	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR
3393	785901	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO
3394	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO
3395	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA
3396	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)
3397	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA
3398	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO
3399	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN HUMERO, VIA ABIERTA
3400	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO
3401	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA
3402	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)
3403	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA
3404	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR
3405	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN FEMUR, VIA ABIERTA
3406	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA
3407	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN ROTULA, VIA ABIERTA
3408	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE
3409	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA
3410	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)
3411	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA
3412	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO
3413	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA
3414	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE
3415	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA
3416	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS
3417	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA
3418	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR
3419	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR
3420	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL
3421	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR
3422	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR
3423	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO
3424	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO
3425	787401	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS
3426	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR
3427	787601	OSTEOCLASTIA DE ROTULA
3428	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE

3429	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS
3430	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO
3431	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE
3432	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)
3433	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO
3434	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)
3435	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO
3436	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)
3437	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)
3438	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA
3439	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA
3440	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA
3441	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE
3442	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO
3443	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
3444	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)
3445	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)
3446	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS
3447	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA
3448	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO
3449	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION
3450	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA
3451	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)
3452	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
3453	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS). PERCUTANEA CON PINES
3454	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION
3455	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION
3456	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
3457	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO
3458	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO
3459	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA
3460	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA
3461	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA
3462	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA
3463	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA
3464	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA
3465	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
3466	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA
3467	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA
3468	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA
3469	791740	REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA
3470	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO
3471	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS
3472	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO
3473	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA
3474	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO
3475	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)
3476	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)
3477	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA
3478	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA
3479	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON (CIRUGIA GENERAL)
3480	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON (CIRUGIA DE TORAX)
3481	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3482	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3483	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3484	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3485	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3486	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3487	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3488	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
3489	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA
3490	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
3491	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA
3492	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
3493	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
3494	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA
3495	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA
3496	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
3497	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (UNA A DOS)
3498	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)
3499	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
3500	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3501	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3502	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3503	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
3504	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
3505	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA
3506	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA
3507	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA
3508	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA
3509	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
3510	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA
3511	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
3512	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA
3513	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA
3514	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
3515	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA
3516	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3517	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3518	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA
3519	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
3520	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (TRES O MAS) CON FIJACION INTERNA
3521	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
3522	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3523	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3524	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3525	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)

3526	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3527	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA
3528	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR
3529	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR
3530	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR
3531	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR
3532	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR
3533	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL
3534	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION
3535	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION
3536	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION
3537	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION
3538	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION
3539	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION
3540	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION
3541	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION
3542	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION
3543	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
3544	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION
3545	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
3546	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO
3547	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
3548	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION
3549	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
3550	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION
3551	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
3552	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
3553	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO
3554	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO
3555	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)
3556	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO
3557	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR
3558	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE
3559	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS
3560	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE
3561	795902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA
3562	795903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS
3563	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA
3564	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO
3565	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO
3566	797301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA
3567	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA
3568	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA
3569	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)
3570	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)
3571	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA A DOS)
3572	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (TRES O MAS)
3573	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)
3574	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
3575	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS
3576	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA
3577	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL
3578	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA
3579	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)
3580	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS
3581	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA
3582	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (UNA A DOS)
3583	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (TRES O MAS)
3584	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR
3585	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX
3586	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR
3587	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL
3588	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR
3589	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS (ESCAPULOPEXIA) (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)
3590	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL
3591	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA
3592	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA
3593	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA
3594	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA
3595	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA
3596	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA
3597	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA (UNO A DOS)
3598	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA (TRES O MAS)
3599	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA
3600	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA
3601	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
3602	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA
3603	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA
3604	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)
3605	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION
3606	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL
3607	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO
3608	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA-GALLEAZI)
3609	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO
3610	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3611	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3612	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET
3613	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET
3614	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA A DOS ARTICULACIONES)
3615	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (TRES O MAS ARTICULACIONES)
3616	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA
3617	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA
3618	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA

3619	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA
3620	799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA
3621	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA
3622	799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA
3623	799507	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA
3624	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA
3625	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA
3626	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
3627	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO
3628	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO
3629	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO
3630	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
3631	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)
3632	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)
3633	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX
3634	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS
3635	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)
3636	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA
3637	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA
3638	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
3639	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
3640	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA
3641	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA
3642	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA
3643	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA
3644	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA
3645	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA
3646	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA
3647	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA
3648	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA
3649	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA
3650	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA
3651	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA
3652	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA
3653	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA
3654	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR
3655	801201	ARTROTOMIA DE CODO
3656	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA
3657	801401	ARTROTOMIA EN MANO
3658	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS
3659	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA
3660	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE
3661	801801	ARTROTOMIA EN PIE
3662	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO
3663	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO
3664	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA
3665	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO
3666	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
3667	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)
3668	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA
3669	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA
3670	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA
3671	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA
3672	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA
3673	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA
3674	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA
3675	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA
3676	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR
3677	804002	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR
3678	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
3679	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO
3680	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)
3681	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)
3682	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA A DOS)
3683	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (TRES O MAS)
3684	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA
3685	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA
3686	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS
3687	804401	CAPSULODESIS EN MANO
3688	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA
3689	804502	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA
3690	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA
3691	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA
3692	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA
3693	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
3694	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN- HERNDON-STRONG)
3695	804803	LIBERACION DE PIE TALO (GOLDNER)
3696	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA
3697	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA
3698	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA
3699	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA
3700	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA
3701	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA
3702	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)
3703	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA
3704	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR (CIRUGIA DE TORAX)
3705	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA
3706	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA
3707	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA
3708	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA
3709	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA
3710	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA
3711	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA
3712	805915	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA

3713	805918	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA
3714	805920	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA
3715	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA
3716	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA
3717	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
3718	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
3719	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL
3720	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA
3721	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA
3722	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA
3723	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA
3724	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA
3725	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA
3726	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA
3727	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA
3728	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA
3729	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA
3730	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
3731	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA
3732	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA A DOS) VIA ABIERTA
3733	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (TRES O MAS) VIA ABIERTA
3734	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA
3735	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA A DOS) VIA ABIERTA
3736	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (TRES O MAS) VIA ABIERTA
3737	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA
3738	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA
3739	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA
3740	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA
3741	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA
3742	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA
3743	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA
3744	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
3745	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA
3746	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA
3747	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA
3748	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA
3749	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA
3750	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA
3751	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA
3752	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
3753	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA
3754	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA
3755	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
3756	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA
3757	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA
3758	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA
3759	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
3760	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA
3761	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA
3762	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA
3763	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA
3764	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA
3765	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
3766	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA
3767	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA
3768	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA
3769	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA
3770	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA
3771	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA
3772	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA
3773	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA
3774	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
3775	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
3776	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
3777	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO
3778	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA
3779	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA
3780	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
3781	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA
3782	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA
3783	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA
3784	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
3785	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
3786	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
3787	808703	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ABIERTA
3788	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA
3789	808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA
3790	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA
3791	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO
3792	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS
3793	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS
3794	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO
3795	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION
3796	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION
3797	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION
3798	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION
3799	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION
3800	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION
3801	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION
3802	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA
3803	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA
3804	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION
3805	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION
3806	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL
3807	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION

3808	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION
3809	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION
3810	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION
3811	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3812	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3813	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3814	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3815	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3816	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3817	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3818	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3819	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3820	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3821	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3822	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA
3823	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA
3824	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA
3825	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA
3826	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA
3827	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA
3828	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3829	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3830	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3831	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3832	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3833	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3834	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL
3835	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3836	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3837	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3838	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3839	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA
3840	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA
3841	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA
3842	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA
3843	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA
3844	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3845	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR
3846	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3847	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3848	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3849	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3850	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3851	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
3852	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
3853	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
3854	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA
3855	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA
3856	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA
3857	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA
3858	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA
3859	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACION (DESROTACION, TRASLACION, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACION DE COLUMNA
3860	810901	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL
3861	810902	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR
3862	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL
3863	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR
3864	810905	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O LATERAL
3865	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR
3866	810907	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL
3867	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR
3868	810909	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL
3869	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR
3870	810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL
3871	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR
3872	810917	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA ANTERIOR O LATERAL
3873	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR
3874	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA
3875	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA
3876	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA
3877	811104	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA
3878	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA
3879	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA
3880	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA
3881	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA
3882	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA
3883	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA
3884	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA
3885	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA
3886	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
3887	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA
3888	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA
3889	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA
3890	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA
3891	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
3892	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
3893	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION
3894	812101	ARTRODESIS DE CADERA
3895	812201	ARTRODESIS DE RODILLA
3896	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA
3897	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
3898	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL
3899	812402	ARTRODESIS DE CODO
3900	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA
3901	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA
3902	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA
3903	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA
3904	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO
3905	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA
3906	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA
3907	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)
3908	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)
3909	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA

3910	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA
3911	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA
3912	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA
3913	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA
3914	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION
3915	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS
3916	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS
3917	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO
3918	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO
3919	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA
3920	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA
3921	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA
3922	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA
3923	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)
3924	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL
3925	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA
3926	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS
3927	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR
3928	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO
3929	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
3930	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
3931	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
3932	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
3933	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR
3934	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL
3935	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA
3936	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA
3937	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA
3938	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA
3939	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
3940	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA
3941	814609	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA
3942	814610	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
3943	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA
3944	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA
3945	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)
3946	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA
3947	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA
3948	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA
3949	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA
3950	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA
3951	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA
3952	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA
3953	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA
3954	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA
3955	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
3956	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
3957	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
3958	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA
3959	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA
3960	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
3961	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA
3962	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA
3963	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA
3964	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA
3965	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO
3966	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA
3967	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)
3968	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA
3969	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA
3970	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)
3971	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR
3972	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL
3973	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL
3974	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)
3975	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA
3976	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)
3977	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA
3978	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL
3979	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL
3980	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR
3981	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)
3982	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA
3983	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA
3984	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA
3985	815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO
3986	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO
3987	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)
3988	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO- METACARPIANA
3989	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA
3990	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA
3991	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA A DOS)
3992	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (TRES O MAS)
3993	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (UNO A DOS)
3994	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (TRES O MAS)
3995	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA
3996	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA
3997	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)
3998	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA
3999	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA
4000	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)
4001	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA
4002	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA
4003	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO
4004	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO
4005	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA
4006	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA
4007	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
4008	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA
4009	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
4010	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA

4011	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA
4012	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA
4013	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR
4014	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO
4015	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
4016	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO
4017	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO
4018	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO
4019	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO
4020	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA
4021	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO
4022	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA
4023	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA
4024	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
4025	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA
4026	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA
4027	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO
4028	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO
4029	818703	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO
4030	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO
4031	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL
4032	819003	REEMPLAZO DE ARTICULACION FACETARIA
4033	819004	VERTEBROPLASTIA
4034	819006	ARTROPLASTIA CERVICAL UN NIVEL
4035	819007	ARTROPLASTIA CERVICAL MAS DE UN NIVEL
4036	819008	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA UN NIVEL
4037	819009	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA MAS DE UN NIVEL
4038	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR
4039	819101	ASPIRACION ARTICULAR (ORTOPEDIA)
4040	819101	ASPIRACION ARTICULAR (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
4041	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO
4042	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
4043	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA
4044	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA
4045	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
4046	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA
4047	819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA
4048	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS
4049	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA
4050	819405	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA
4051	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA
4052	819407	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ENDOSCOPICA
4053	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA
4054	819409	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ENDOSCOPICA
4055	819501	REPARACION O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CALCANEO NAVICULAR
4056	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO
4057	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO
4058	819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO
4059	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO
4060	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO
4061	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO
4062	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMERO COMPONENTE HUMERAL
4063	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO
4064	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES
4065	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO
4066	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO
4067	820201	MIOTOMIA DE MANO
4068	820301	BURSOTOMIA DE MANO
4069	820401	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR
4070	820901	OTRA INCISION DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO
4071	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
4072	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL
4073	821201	FASCIOTOMIA DE MANO
4074	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO
4075	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO
4076	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA
4077	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
4078	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA
4079	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
4080	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO
4081	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO
4082	823101	BURSECTOMIA DE MANO
4083	823201	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)
4084	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)
4085	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)
4086	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO A DOS)
4087	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (TRES O MAS)
4088	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR
4089	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)
4090	823401	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO
4091	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO
4092	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS
4093	823801	OTRA MIECTOMIA DE MANO
4094	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO
4095	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA
4096	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION
4097	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA
4098	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION
4099	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA
4100	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA
4101	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)
4102	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)
4103	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)
4104	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
4105	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)
4106	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)
4107	825101	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO
4108	825201	RETROCESO DE TENDON DE MANO
4109	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO A DOS)
4110	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (TRES O MAS)
4111	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR
4112	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)

4113	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR
4114	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)
4115	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)
4116	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)
4117	825401	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO
4118	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)
4119	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)
4120	825801	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO
4121	825901	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MUSCULO DE MANO
4122	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR
4123	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)
4124	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE
4125	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS
4126	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS
4127	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON
4128	827201	PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO DE MUSCULO O FASCIA
4129	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)
4130	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)
4131	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)
4132	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)
4133	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (UN DEDO)
4134	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (DOS DEDOS)
4135	828101	TRASPOSICION DE DEDO
4136	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO
4137	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO
4138	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UN ESPACIO)
4139	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (DOS ESPACIOS)
4140	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA
4141	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA
4142	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)
4143	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)
4144	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)
4145	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)
4146	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)
4147	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION
4148	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE
4149	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO
4150	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA
4151	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE
4152	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO
4153	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)
4154	828501	TENODESIS EN MANO (UNO A DOS)
4155	828501	TENODESIS EN MANO (TRES O MAS)
4156	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO
4157	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA
4158	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA
4159	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA
4160	828906	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ARTROSCOPICA
4161	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA
4162	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA
4163	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO
4164	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO
4165	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)
4166	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)
4167	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)
4168	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)
4169	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)
4170	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)
4171	829201	ASPIRACION DE BURSA DE MANO
4172	829301	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO
4173	829401	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO
4174	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO
4175	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO
4176	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO
4177	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)
4178	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON
4179	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON
4180	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL
4181	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO
4182	830233	MIOTOMIA DE MASETERO
4183	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS
4184	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)
4185	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)
4186	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA
4187	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA
4188	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA
4189	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA
4190	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA
4191	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)
4192	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)
4193	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)
4194	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO
4195	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)
4196	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)
4197	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)
4198	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)
4199	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA
4200	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA
4201	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA
4202	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL
4203	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA
4204	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA
4205	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL
4206	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES
4207	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES
4208	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES
4209	831901	INCISION DE MUSCULO
4210	831902	LIBERACION DE MUSCULO
4211	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL
4212	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO
4213	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA
4214	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)

4215	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA
4216	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL
4217	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL
4218	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO
4219	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE
4220	833202	ESCISION O RESECCION DE HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO
4221	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO
4222	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]
4223	834101	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)
4224	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON
4225	834202	TENOSINOVECTOMIA
4226	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO
4227	834301	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO
4228	834401	OTRA FASCIECTOMIA VIA ABIERTA
4229	834402	OTRA FASCIECTOMIA VIA ENDOSCOPICA
4230	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO
4231	834502	ESCALENECTOMIA
4232	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON, EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA
4233	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON, EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA
4234	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO
4235	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO
4236	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO
4237	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA
4238	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE
4239	835101	BURSECTOMIA ABIERTA
4240	835501	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA
4241	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA
4242	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA
4243	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON
4244	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO A CUATRO)
4245	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (CINCO O MAS)
4246	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO A DOS)
4247	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (TRES O MAS)
4248	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA
4249	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
4250	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA
4251	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA
4252	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA
4253	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA
4254	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA
4255	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA
4256	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA
4257	837101	AVANZAMIENTO DE TENDON
4258	837201	RETROCESO DE TENDON
4259	837301	REFIJACION DE TENDON
4260	837401	REFIJACION DE MUSCULO
4261	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO
4262	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL
4263	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA
4264	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO
4265	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO
4266	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO
4267	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA
4268	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA
4269	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO
4270	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA
4271	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA
4272	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE
4273	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO
4274	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO
4275	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA
4276	838101	INJERTO DE TENDON
4277	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA
4278	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO
4279	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO
4280	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES
4281	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION
4282	838801	CUADRICESPLASTIA ABIERTA
4283	838802	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA
4284	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA
4285	838810	MIOTENOPLASTIA
4286	838820	FIJACION DE TENDON
4287	838830	TENODESIS
4288	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA
4289	838940	FASCIOPLASTIA
4290	838960	PLICATURA DE FASCIA
4291	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)
4292	839201	INSERCION O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO
4293	839301	ELIMINACION DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO
4294	839401	ASPIRACION DE BURSA
4295	839501	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO
4296	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA
4297	839701	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON
4298	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)
4299	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)
4300	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
4301	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
4302	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
4303	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
4304	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
4305	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
4306	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
4307	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
4308	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO A DOS)
4309	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (TRES O MAS)
4310	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR
4311	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)
4312	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA
4313	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO
4314	840601	DESARTICULACION DE CODO
4315	840701	AMPUTACION DE BRAZO
4316	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO

4317	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR
4318	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
4319	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
4320	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
4321	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)
4322	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE
4323	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE
4324	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE
4325	841301	DESARTICULACION DE TOBILLO
4326	841401	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE
4327	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA
4328	841601	DESARTICULACION DE RODILLA
4329	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA
4330	841801	DESARTICULACION DE CADERA
4331	842101	REIMPLANTE DE PULGAR
4332	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO
4333	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO
4334	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO
4335	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO
4336	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO
4337	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO
4338	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUNECA
4339	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO
4340	842501	REIMPLANTE DE ARTEJOS
4341	842601	REIMPLANTE DE PIE
4342	842701	REIMPLANTE DE PIERNA
4343	842801	REIMPLANTE DE MUSLO
4344	843101	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE HOMBRO
4345	843201	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO
4346	843301	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE BRAZO
4347	843401	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE MANO
4348	843501	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO A DOS)
4349	843501	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (TRES O MAS)
4350	843601	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE MUSLO
4351	843701	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE LA PIERNA
4352	843801	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS (UNO A DOS)
4353	843801	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS (TRES O MAS)
4354	843901	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE CADERA
4355	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES
4356	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES
4357	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS
4358	849201	SEPARACION DE GEMELOS UNIDOS IGUALES
4359	849301	SEPARACION DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES
4360	849401	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL
4361	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE
4362	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
4363	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
4364	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
4365	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
4366	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
4367	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
4368	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
4369	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS
4370	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO
4371	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA
4372	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE MAMA POR MASTOTOMIA
4373	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)
4374	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
4375	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (CIRUGIA ONCOLOGICA)
4376	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
4377	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA
4378	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO
4379	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA
4380	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)
4381	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO
4382	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO
4383	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)
4384	852202	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO
4385	852301	MASTECTOMIA SUBTOTAL
4386	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO
4387	852601	ESCISION DE PEZON
4388	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON
4389	853001	PEXIA MAMARIA (MAMOPEXIA) UNILATERAL
4390	853002	PEXIA MAMARIA (MAMOPEXIA) BILATERAL
4391	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL
4392	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL
4393	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)
4394	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM
4395	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA
4396	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA
4397	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM
4398	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA
4399	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES
4400	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA
4401	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES
4402	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)
4403	854502	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM
4404	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA
4405	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA
4406	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)
4407	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA
4408	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA
4409	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA
4410	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM

4411	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)
4412	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA
4413	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO
4414	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO
4415	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA
4416	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA
4417	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA
4418	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA
4419	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA
4420	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)
4421	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)
4422	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)
4423	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON
4424	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON
4425	859001	INCISION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMIA EN MAMA)
4426	859002	EXTRACCION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMIA EN MAMA)
4427	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL
4428	859402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL
4429	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE
4430	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)
4431	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)
4432	861001	RESECCION QUIRURGICA DE MATERIALES EXOGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE
4433	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION
4434	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION
4435	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION
4436	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS
4437	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION
4438	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION
4439	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION
4440	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
4441	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES
4442	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES
4443	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)
4444	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS
4445	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE
4446	861904	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE DISPOSITIVO DE INFUSION
4447	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION
4448	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO
4449	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)
4450	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS
4451	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES
4452	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES
4453	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
4454	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
4455	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
4456	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
4457	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
4458	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL
4459	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL
4460	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)
4461	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO
4462	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO
4463	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA
4464	862313	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)
4465	862314	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA
4466	862315	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO
4467	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS
4468	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL
4469	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL
4470	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL
4471	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL
4472	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS
4473	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES
4474	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS
4475	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE
4476	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)
4477	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
4478	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO
4479	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO (PARCIAL)
4480	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA CON ANESTESIA RAQUIDEA (CIRUGIA PLASTICA)
4481	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA CON ANESTESIA GENERAL (CIRUGIA PLASTICA)
4482	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA CON ANESTESIA LOCAL (CIRUGIA PLASTICA)
4483	862701	ONICECTOMIA
4484	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL
4485	862703	MATRICECTOMIA TOTAL
4486	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL
4487	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
4488	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
4489	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL
4490	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL
4491	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL
4492	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL
4493	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO
4494	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES
4495	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES
4496	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES
4497	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES
4498	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES
4499	863601	APERTURA O RESECCION DE QUISTES O PUSTULAS (CIRUGIA PARA ACNE)
4500	863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)
4501	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA
4502	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS
4503	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS
4504	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS

4505	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS
4506	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO
4507	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS
4508	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS
4509	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS
4510	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)
4511	864205	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM
4512	864301	CIRUGIA MICROGRAFICA (DE MOHS) POR CORTE
4513	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL
4514	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL
4515	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA
4516	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS
4517	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES
4518	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA
4519	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS
4520	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES
4521	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)
4522	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES
4523	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR
4524	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL
4525	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
4526	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
4527	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
4528	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
4529	865110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL
4530	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
4531	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
4532	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
4533	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
4534	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL
4535	866301	INJERTO CONDROCUTANEO
4536	865401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)
4537	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO
4538	868403	INJERTO DE REGION PILOSA
4539	866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL
4540	866501	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL
4541	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO
4542	866701	INJERTO GRASO
4543	866702	INJERTO DERMOGRASO
4544	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
4545	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
4546	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS
4547	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS
4548	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO
4549	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO
4550	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
4551	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
4552	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR
4553	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR
4554	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)
4555	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)
4556	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
4557	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
4558	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS
4559	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]
4560	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO
4561	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO
4562	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL
4563	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL
4564	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL
4565	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL
4566	868204	RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE, PARPADOS, MEJILLA Y CUELLO)
4567	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA
4568	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX
4569	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN
4570	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS
4571	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS
4572	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO
4573	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO
4574	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS
4575	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO
4576	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO
4577	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS
4578	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO
4579	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO
4580	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE
4581	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION
4582	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA
4583	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO
4584	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL
4585	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO
4586	868701	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO
4587	868702	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO
4588	868703	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON DISPOSITIVO
4589	868704	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO
4590	868705	PLASTIA DE PANTORILLA CON DISPOSITIVO
4591	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR
4592	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA
4593	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS
4594	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS
4595	869201	DERIVACION LINFATICA (MANEJO DE LINFEDEMA)
4596	869202	ANASTOMOSIS LINFATICO VENOSO

4597	869203	ANASTOMOSIS LINFATICO LINFATICA
4598	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)
4599	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO
4600	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO
4601	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)
4602	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)
4603	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE
4604	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO
4605	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA
4606	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS
4607	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS
4608	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
4609	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)
4610	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS
4611	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS
4612	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR
4613	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO
4614	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES
4615	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES
4616	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR
4617	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR
4618	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)
4619	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO
4620	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO
4621	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
4622	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL
4623	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA
4624	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR
4625	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA
4626	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX
4627	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL
4628	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL
4629	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS
4630	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL
4631	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON
4632	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
4633	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES
4634	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO
4635	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE
4636	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)
4637	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL
4638	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA
4639	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE
4640	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)
4641	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL
4642	872202	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES
4643	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
4644	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA
4645	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)
4646	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)
4647	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO
4648	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
4649	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO
4650	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
4651	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES
4652	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS
4653	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO
4654	873205	RADIOGRAFIA DE CODO
4655	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA
4656	873210	RADIOGRAFIA DE MANO
4657	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA)
4658	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)
4659	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS
4660	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL
4661	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)
4662	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)
4663	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL
4664	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)
4665	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)
4666	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)
4667	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA
4668	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)
4669	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)
4670	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA
4671	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
4672	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES
4673	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)
4674	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (IMAGENOLOGIA)
4675	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES UCI RN QUIROFANO AGREGAR VALOR) (IMAGENOLOGIA)
4676	874201	CISTERNOGRAFIA
4677	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA
4678	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL
4679	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL
4680	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)
4681	875421	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)
4682	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA
4683	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL
4684	875520	MIELOGRAFIA TORACICA
4685	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR
4686	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA
4687	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
4688	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA
4689	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)
4690	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL

4691	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL
4692	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL
4693	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR
4694	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
4695	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA
4696	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA
4697	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA
4698	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA
4699	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
4700	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA
4701	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS
4702	877861	URETROCISTOGRAFIA
4703	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL
4704	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA
4705	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)
4706	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA
4707	877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA
4708	877951	VESICULOGRAFIA
4709	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR
4710	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO
4711	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION
4712	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR
4713	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR
4714	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO
4715	878721	ARTROGRAFIA DE CODO
4716	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA
4717	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA
4718	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA
4719	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO
4720	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO
4721	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA
4722	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
4723	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE
4724	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE
4725	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)
4726	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)
4727	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS
4728	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
4729	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA
4730	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE
4731	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)
4732	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)
4733	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO
4734	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE
4735	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)
4736	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)
4737	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
4738	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS
4739	879304	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION (TCAR)
4740	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES
4741	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR
4742	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTC)
4743	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
4744	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA
4745	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)
4746	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA
4747	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS
4748	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
4749	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES
4750	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)
4751	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)
4752	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS
4753	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTC CORONARIO)
4754	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
4755	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL
4756	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)
4757	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (IMAGENOLOGIA)
4758	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (SIMULACION POR TAC PARA RADIOTERAPIA) (IMAGENOLOGIA)
4759	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS
4760	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER
4761	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA
4762	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
4763	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO
4764	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
4765	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)
4766	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
4767	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA)
4768	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PEDIATRICO (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)
4769	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE
4770	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO
4771	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE
4772	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA
4773	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) (ECOGRAFIA)
4774	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) (ECO PULMONAR) (CARDIOLOGIA)
4775	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS
4776	881213	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE MEDIASTINO, TRAQUEA Y BRONQUIOS
4777	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
4778	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
4779	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR
4780	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA
4781	881312	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO
4782	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)
4783	881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO
4784	881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA

4785	881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO
4786	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
4787	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER
4788	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER
4789	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA
4790	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
4791	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL
4792	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)
4793	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)
4794	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
4795	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL
4796	881434	PERFIL BIOFISICO
4797	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL
4798	881438	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL
4799	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO
4800	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL
4801	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL
4802	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL
4803	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL
4804	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
4805	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER
4806	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
4807	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
4808	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
4809	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO
4810	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO
4811	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUNO (MUÑECA)
4812	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO
4813	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA
4814	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO
4815	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE
4816	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA
4817	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO
4818	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
4819	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION
4820	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL
4821	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO
4822	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO
4823	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS
4824	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL
4825	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES
4826	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS
4827	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO
4828	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA
4829	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS
4830	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE
4831	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES
4832	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES
4833	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS
4834	882298	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL
4835	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA
4836	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES
4837	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES
4838	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
4839	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
4840	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
4841	882310	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR
4842	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
4843	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR
4844	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES
4845	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES
4846	882322	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DINAMICA
4847	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES
4848	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES
4849	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)
4850	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS
4851	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RINON TRASPLANTADO
4852	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS
4853	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
4854	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
4855	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON MEDIO DE CONTRASTE
4856	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA
4857	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS
4858	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
4859	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS
4860	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS
4861	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA
4862	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO
4863	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE
4864	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE
4865	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE
4866	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE
4867	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE
4868	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE
4869	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE
4870	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE
4871	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE
4872	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE
4873	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX
4874	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)
4875	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)
4876	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA
4877	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN
4878	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES
4879	883434	COLANGIORESONANCIA
4880	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO (ENTERORM)
4881	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS
4882	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA
4883	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA
4884	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES
4885	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
4886	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES

4887	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)
4888	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA
4889	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL
4890	883905	ESPECTROSCOPIA
4891	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS
4892	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA
4893	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA (ANGIORRESONANCIA CEREBRAL EN FASE ARTERIAL)
4894	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA (ANGIORRESONANCIA CEREBRAL EN FASE VENOSA)
4895	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
4896	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL
4897	888101	ELASTOGRAFIA (GASTROENTEROLOGIA)
4898	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (ANTICONCEPCION) (GINECOLOGIA)
4899	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
4900	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)
4901	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODINAMIA)
4902	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EPILEPTOLOGIA)
4903	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)
4904	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA
4905	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
4906	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
4907	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL
4908	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA
4909	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA
4910	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA
4911	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL
4912	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
4913	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
4914	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
4915	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA
4916	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS
4917	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX
4918	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
4919	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)
4920	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
4921	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA
4922	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
4923	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
4924	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
4925	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
4926	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
4927	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA
4928	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA
4929	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA
4930	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
4931	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)
4932	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA
4933	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA
4934	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)
4935	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
4936	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
4937	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)
4938	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA
4939	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA
4940	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA
4941	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
4942	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
4943	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)
4944	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA
4945	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
4946	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)
4947	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA
4948	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
4949	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)
4950	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TELEMEDICINA)
4951	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
4952	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
4953	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (TELEMEDICINA)
4954	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
4955	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (TELEMEDICINA)
4956	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
4957	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA
4958	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA
4959	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA
4960	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)
4961	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS
4962	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
4963	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA
4964	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA
4965	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA)
4966	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)
4967	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODIALISIS)
4968	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EPILEPTOLOGIA)
4969	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)
4970	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA
4971	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA
4972	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
4973	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL
4974	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA
4975	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA
4976	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL
4977	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
4978	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
4979	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
4980	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - CLINICA DE FALLA CARDIACA
4981	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA
4982	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS
4983	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX
4984	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
4985	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)
4986	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
4987	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA
4988	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA

4989	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
4990	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
4991	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
4992	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
4993	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA
4994	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA
4995	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA
4996	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
4997	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)
4998	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA
4999	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA
5000	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA
5001	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)
5002	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
5003	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
5004	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)
5005	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA
5006	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA
5007	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
5008	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA
5009	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
5010	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
5011	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)
5012	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA
5013	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
5014	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)
5015	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA
5016	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
5017	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)
5018	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TELEMEDICINA)
5019	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
5020	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
5021	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (TELEMEDICINA)
5022	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
5023	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (TELEMEDICINA)
5024	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
5025	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA
5026	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA
5027	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA
5028	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)
5029	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
5030	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA
5031	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
5032	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)
5033	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODINAMIA)
5034	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)
5035	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA
5036	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA
5037	890409	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA
5038	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL
5039	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA
5040	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA
5041	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA
5042	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL
5043	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
5044	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
5045	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA
5046	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS
5047	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX
5048	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
5049	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
5050	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA
5051	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
5052	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
5053	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
5054	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
5055	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
5056	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA
5057	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA
5058	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA
5059	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
5060	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA
5061	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA
5062	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
5063	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
5064	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA
5065	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA
5066	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
5067	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA
5068	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
5069	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
5070	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (EPILEPTOLOGIA)
5071	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA
5072	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
5073	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OCULOPLASTIA)
5074	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)
5075	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA
5076	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
5077	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)
5078	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
5079	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
5080	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
5081	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
5082	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA
5083	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA
5084	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA
5085	890492	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)
5086	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
5087	890496	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA
5088	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) (CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA)
5089	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) (NEUMOLOGIA)

5090	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ALGESIOLOGO)
5091	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)
5092	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CUIDADO DIARIO ESPECIALIZADO)
5093	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS)
5094	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA DE COLUMNA)
5095	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA ONCOLOGICA)
5096	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA PEDIATRICA)
5097	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA DE TORAX)
5098	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA VASCULAR)
5099	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ENDOCRINOLOGIA)
5100	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GASTROENTEROLOGIA)
5101	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GENETICA MEDICA)
5102	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (HEMATOLOGIA)
5103	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (INFECTOLOGIA ADULTO)
5104	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (INFECTOLOGIA PEDIATRICA)
5105	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUROLOGIA)
5106	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA)
5107	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA PEDIATRICA)
5108	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUMOLOGIA)
5109	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUROLOGIA PEDIATRICA)
5110	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OCULOPLASTIA)
5111	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)
5112	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (PERINATOLOGIA)
5113	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (PSIQUIATRIA)
5114	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (REUMATOLOGIA)
5115	890603	DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS
5116	890603	ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS
5117	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS
5118	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA
5119	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA
5120	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA
5121	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA
5122	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL
5123	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)
5124	890615	CONTROL INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)
5125	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL
5126	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ALGESIOLOGO)
5127	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)
5128	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)
5129	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS)
5130	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)
5131	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)
5132	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA ONCOLOGICA)
5133	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA)
5134	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PEDIATRICA)
5135	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
5136	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)
5137	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)
5138	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ENDOCRINOLOGIA)
5139	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (FISIATRIA)
5140	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GASTROENTEROLOGIA)
5141	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HEMATOLOGIA)
5142	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HOSPITALIZACION)
5143	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)
5144	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA)
5145	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)
5146	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)
5147	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEONATOLOGIA)
5148	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)
5149	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA PEDIATRICA)
5150	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ONCOLOGIA)
5151	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OCULOPLASTIA)
5152	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)
5153	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)
5154	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOTERAPIA)
5155	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)
5156	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)
5157	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)
5158	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA E IMAGENES)
5159	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)
5160	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (TOXICOLOGIA)
5161	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (UROLOGIA)
5162	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
5163	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
5164	890760	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
5165	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
5166	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS
5167	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO
5168	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)
5169	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO
5170	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS
5171	891514	ONDA F (POR NERVIO)
5172	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)
5173	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]
5174	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO
5175	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (CONTINUA DE AMPLITUD AEEG POR 24 HORAS)
5176	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR
5177	892401	UROFLUJOMETRIA
5178	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL
5179	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)
5180	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)
5181	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO (NEUMOLOGIA)
5182	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE (NEUMOLOGIA)
5183	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES) (NEUMOLOGIA)
5184	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL
5185	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA
5186	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA (NEUMOLOGIA)
5187	893819	MEDICION DE LA FRACCION EXHALADA DE OXIDO NITRICO (NEUMOLOGIA)
5188	893825	OSCILOMETRIA DE IMPULSO (NEUMOLOGIA)
5189	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS(PHMETRIA) CON IMPEDANCIOMETRIA (GASTROENTEROLOGIA)
5190	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (CARDIOLOGIA)
5191	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (NEUMOLOGIA)

5192	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR
5193	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR
5194	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA)
5195	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (NEUMOLOGIA)
5196	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)
5197	895002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO DE EVENTOS
5198	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE
5199	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA
5200	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL
5201	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)
5202	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE PEDIATRICO (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)
5203	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS
5204	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO
5205	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO
5206	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION
5207	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO
5208	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)
5209	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)
5210	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL
5211	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)
5212	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL
5213	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA
5214	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
5215	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO
5216	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES
5217	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO
5218	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA EN FETO DE 17 A 34 SEMANAS
5219	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA EN FETO MAYOR A 34 SEMANAS, NIÑOS Y ADULTOS
5220	898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)
5221	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS (NECROPSIA PARCIAL - FETO)
5222	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS (NECROPSIA PARCIAL - ADULTO)
5223	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA
5224	898801	ESTUDIO POR CONGELACION
5225	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA
5226	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)
5227	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
5228	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
5229	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)
5230	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]
5231	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA
5232	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
5233	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA
5234	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS
5235	901201	ACTINOMYCES CULTIVO
5236	901206	COPROCULTIVO
5237	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L C R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)
5238	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA
5239	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA
5240	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA
5241	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL
5242	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
5243	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES (POST MORTEM)
5244	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA
5245	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
5246	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
5247	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA
5248	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA
5249	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO
5250	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO
5251	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO
5252	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
5253	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA
5254	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
5255	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION
5256	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO
5257	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA
5258	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO
5259	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA
5260	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA
5261	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
5262	902024	FIBRINOGENO
5263	902041	RETRACCION DE COAGULO
5264	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
5265	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO
5266	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
5267	902070	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO
5268	902101	CELULAS L.E.
5269	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO
5270	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS
5271	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL
5272	902115	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)
5273	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]
5274	902204	ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) MANUAL
5275	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
5276	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
5277	902211	HEMATOCRITO
5278	902213	HEMOGLOBINA
5279	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
5280	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA
5281	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA
5282	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL
5283	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO
5284	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL
5285	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL
5286	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO
5287	903016	FERRITINA
5288	903028	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
5289	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS
5290	903030	MIOGLOBINA CARDIACA
5291	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA
5292	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO

5293	903043	PRUEBA DE ALIENTO(13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY (GASTROENTEROLOGIA)
5294	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA
5295	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
5296	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA (ELECTROLITOS MAS LACTATO)
5297	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)
5298	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)
5299	903105	ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO
5300	903110	ACIDO LACTICO (L-LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO
5301	903401	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)
5302	903420	COLINESTERASA SERICA
5303	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
5304	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA
5305	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA
5306	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)
5307	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LU2 POLARIZADA)
5308	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)
5309	903602	AMONIO
5310	903603	CALCIO AUTOMATIZADO
5311	903604	CALCIO IONICO
5312	903605	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)
5313	903605	IONOGRAMA(CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO) (NEONATAL)
5314	903703	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)
5315	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)
5316	903711	VITAMINA K
5317	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5318	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5319	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5320	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (LABORATORIO CLINICO)
5321	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (BILI CHECK) (ENFERMERIA)
5322	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
5323	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS
5324	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO
5325	903813	CLORO
5326	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS
5327	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
5328	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO
5329	903818	COLESTEROL TOTAL
5330	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA
5331	903821	CREATIN QUINASA TOTAL (CK-CPK)
5332	903823	CREATININA DEPURACION
5333	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
5334	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA
5335	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE
5336	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
5337	903833	FOSFATASA ALCALINA
5338	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5339	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
5340	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) MAS LACTATO (SOPORTE TERAPEUTICO)
5341	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (TERAPIA RESPIRATORIA)
5342	903840	GLUCOSA EN ORINA
5343	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
5344	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (NEONATOS)
5345	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA
5346	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
5347	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA
5348	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN
5349	903846	HIERRO TOTAL
5350	903847	LIPASA
5351	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)
5352	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)
5353	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)
5354	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)
5355	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)
5356	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5357	903856	NITROGENO UREICO
5358	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS
5359	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA
5360	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5361	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS
5362	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)
5363	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
5364	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS
5365	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5366	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
5367	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)
5368	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)
5369	903868	TRIGLICERIDOS
5370	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
5371	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS
5372	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL
5373	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL
5374	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL
5375	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL
5376	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL
5377	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL
5378	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL
5379	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL
5380	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL
5381	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL
5382	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)
5383	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)
5384	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)
5385	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)
5386	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)
5387	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)
5388	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)
5389	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)
5390	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)
5391	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)

5392	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)
5393	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)
5394	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
5395	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (NEONATOS)
5396	904004	RENINA TOTAL
5397	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE
5398	904107	HORMONA LUTEINIZANTE
5399	904108	PROLACTINA
5400	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA
5401	904503	ESTRADIOL
5402	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO
5403	904510	PROGESTERONA
5404	904602	TESTOSTERONA TOTAL
5405	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)
5406	904801	ALDOSTERONA
5407	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)
5408	904812	CORTISOL AM
5409	904813	CORTISOL PM
5410	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
5411	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - NEONATAL
5412	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
5413	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA
5414	904921	TIROXINA LIBRE
5415	904922	TIROXINA TOTAL
5416	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE
5417	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL
5418	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO
5419	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA
5420	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO
5421	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
5422	905312	LITIO AUTOMATIZADO
5423	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
5424	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO
5425	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
5426	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL
5427	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
5428	905727	DROGAS DE ABUSO
5429	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL
5430	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5431	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5432	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
5433	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (PRUEBA RAPIDA)
5434	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO
5435	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO
5436	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5437	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL
5438	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5439	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5440	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G
5441	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M
5442	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5443	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5444	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5445	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5446	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5447	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (PRUEBA RAPIDA)
5448	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5449	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5450	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5451	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5452	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO
5453	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO
5454	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS
5455	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS (PRUEBA RAPIDA)
5456	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA
5457	906282	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL
5458	906283	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL
5459	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G
5460	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M
5461	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
5462	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO
5463	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]
5464	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] (PRUEBA RAPIDA)
5465	906321	INFLUENZA ANTIGENO
5466	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5467	906338	PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5468	906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENO A Y B
5469	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO
5470	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5471	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5472	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5473	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
5474	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5475	906428	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5476	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5477	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO
5478	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5479	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5480	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5481	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5482	906468	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5483	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5484	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5485	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5486	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5487	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5488	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5489	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5490	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5491	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5492	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5493	906828	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO

5494	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO
5495	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO
5496	906836	INMUNOGLOBULINA E (IG E] AUTOMATIZADO
5497	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5498	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]
5499	906901	AGLUTININAS AL FRIO
5500	906902	AGLUTININAS AL CALOR
5501	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5502	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO
5503	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO
5504	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL
5505	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
5506	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
5507	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL
5508	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES
5509	907002	COPROLOGICO
5510	907004	COPROSCOPICO
5511	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)
5512	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)
5513	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)
5514	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)
5515	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)
5516	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS
5517	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS
5518	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS
5519	907102	HEMOGLOBINURIA
5520	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL
5521	907106	UROANALISIS
5522	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL
5523	907109	DENSIDAD URINARIA
5524	907201	ESPERMOGRAMA BASICO
5525	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)
5526	907205	FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA
5527	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL
5528	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
5529	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR COVID 19 PRUEBA COMPLETA)
5530	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR COVID 19 SOLO PROCESAMIENTO)
5531	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL GASTROINTESTINAL)
5532	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (IDENTIFICACION BACTERIANA POR PCR)
5533	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (DETECCION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS POR PCR)
5534	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (IDENTIFICACION DE PATOGENOS EN LCR POR PCR)
5535	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES PANEL DE NEUMONIA)
5536	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL DE INFECCION ARTICULAR)
5537	908892	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
5538	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
5539	908874	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
5540	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
5541	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA
5542	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA
5543	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA
5544	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA
5545	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA
5546	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA
5547	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO
5548	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA
5549	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO
5550	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA
5551	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO
5552	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA
5553	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA
5554	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA
5555	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]
5556	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
5557	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR
5558	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
5559	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
5560	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO (RECLASIFICACION)
5561	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)
5562	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS
5563	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO
5564	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
5565	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS
5566	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS
5567	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
5568	922001	INSERCION O IMPLANTACION DE MARCADOR FIDUCIAL
5569	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)
5570	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)
5571	922448	IRRADIACION CUTANEA TOTAL
5572	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)
5573	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO
5574	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES
5575	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA
5576	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES
5577	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA
5578	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)
5579	930806	ELECTROMIOGRAFIA DE PARAESPINALES
5580	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA
5581	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)
5582	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL
5583	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA
5584	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA
5585	932401	DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION
5586	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS
5587	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR (NEUMOLOGIA)
5588	933501	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR
5589	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO
5590	933901	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL

5591	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR
5592	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS
5593	935101	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO
5594	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)
5595	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO
5596	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO
5597	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)
5598	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE
5599	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)
5600	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX
5601	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE
5602	935401	APLICACION DE FERULA
5603	935701	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA
5604	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU
5605	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA
5606	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL
5607	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL
5608	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)
5609	939402	NEBULIZACION
5610	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
5611	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
5612	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA
5613	950602	INTERFEROMETRIA
5614	952501	PAQUIMETRIA
5615	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR
5616	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS YOSEOS CON ENMASCARAMIENTO(AUDIOMETRIA TONAL)
5617	954301	LOGOAUDIOMETRIA
5618	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA
5619	960701	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)
5620	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL (GASTROENTEROLOGIA)
5621	960901	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL
5622	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL
5623	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA
5624	962101	DILATACION DEL RECTO
5625	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL
5626	962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA
5627	962401	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA
5628	962601	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL
5629	963101	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA
5630	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA
5631	963601	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS
5632	963901	ENEMA O IRRIGACION TRANSANAL
5633	964101	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR
5634	964901	INSTILACION GENITOURINARIA
5635	965101	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO
5636	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS
5637	965202	CURACION DE OIDO
5638	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA
5639	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES
5640	965501	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA
5641	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL
5642	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA (LECHE HUMANA HOMOLOGA)
5643	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA (LECHE HUMANA PASTEURIZADA)
5644	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA
5645	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA
5646	970301	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO
5647	970401	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO
5648	970501	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO (CIRUGIA GENERAL)
5649	970501	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
5650	971101	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR
5651	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR
5652	971501	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA
5653	971601	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA
5654	972101	SUSTITUCION DE TAPON NASAL
5655	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA (GENERAL ADULTOS)
5656	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA (NEUMOLOGIA)
5657	972401	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL
5658	972601	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR
5659	973101	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR
5660	973701	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA (NEUMOLOGIA)
5661	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)
5662	974101	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL (CIRUGIA GENERAL)
5663	974101	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
5664	974201	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO (CIRUGIA GENERAL)
5665	974201	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
5666	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS)
5667	975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA
5668	975201	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO
5669	975301	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE
5670	975401	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA (CIRUGIA GENERAL)
5671	975401	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
5672	975501	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO (CIRUGIA GENERAL)
5673	975501	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
5674	975601	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO (CIRUGIA GENERAL)
5675	975601	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
5676	975901	EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO
5677	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA
5678	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA
5679	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA
5680	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL
5681	977101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)
5682	977201	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO
5683	977301	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL
5684	977501	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR
5685	978101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL (CIRUGIA GENERAL)
5686	978101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
5687	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL (CIRUGIA GENERAL)
5688	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
5689	978301	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL
5690	978601	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO
5691	991101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO

5692	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL
5693	981301	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DE LA FARINGE
5694	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DE LA LARINGE
5695	981501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO
5696	981601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL
5697	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DE LA URETRA
5698	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRANO DE URETRA
5699	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA
5700	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA
5701	982201	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA
5702	982401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO
5703	982501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO
5704	952601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO EN MANO
5705	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO EN BRAZO Y ANTEBRAZO
5706	982601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO EN PIE
5707	982901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE
5708	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL
5709	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA
5710	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA
5711	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD
5712	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD
5713	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD
5714	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD
5715	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD
5716	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD
5717	991601	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS
5718	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE
5719	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL
5720	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD
5721	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD
5722	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD
5723	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD
5724	992801	INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLOGICA
5725	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (ONCOLOGIA)
5726	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)
5727	993102	VACUNACIIN CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)
5728	993106	VACUNACIIN CONTRA NEUMOCOCO
5729	993131	VACUNACIIN COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)
5730	993501	VACUNACIIN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)
5731	993503	VACUNACIIN CONTRA HEPATITIS B
5732	993505	VACUNACION CONTRA RABIA
5733	993512	VACUNACIIN CONTRA ROTAVIRUS
5734	994201	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO
5735	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA
5736	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO
5737	996301	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO
5738	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR
5739	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS
5740	998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL (ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO NIRS POR 24 HORAS)
5741	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
5742	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
5743	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
5744	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO
5745	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
5746	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
5747	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)
5748	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)
5749	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL)
5750	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (TRES CAMAS)
5751	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (CUATRO CAMAS O MAS)
5752	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS
5753	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUENA CIRUGIA (SUTURAS)
5754	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS
5755	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA
5756	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (PERIMETRO URBANO)
5757	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (DOBLE PERIMETRO URBANO)
5758	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (CHACHAGUI INCLUYE AEROPUERTO)
5759	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (PERIMETRO URBANO)
5760	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (DOBLE PERIMETRO URBANO)
5761	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (CHACHAGUI INCLUYE AEROPUERTO)
5762	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR
5763	777301	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO
5764	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
5765	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR
5766	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION
5767	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS
5768	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO
5769	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA
5770	427403	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ENDOSCOPICA POR VIA ORAL (POEM) (TERCER ESPACIO)
5771	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO (GASTROENTEROLOGIA)
5772	887102	NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS
5773	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS
5774	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS
5775	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS
5776	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON
5777	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON
5778	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO
5779	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO
5780	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA
5781	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
5782	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA
5783	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA
5784	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA
5785	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA
5786	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA
5787	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA
5788	558730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J
5789	592007	PAQUETE PIELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J
5790	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J
5791	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J
5792	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM
5793	404003	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL

5794	64101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL
5795	898601	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA
5796	62001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA
5797	404001	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL
5798	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR
5799	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR
5800	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)
5801	68901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO
5802	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR
5803	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR
5804	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR
5805	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES
5806	526201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL
5807	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA
5808	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)
5809	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)
5810	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL
5811	438004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA
5812	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA
5813	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA
5814	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA
5815	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO) POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSION A ABIERTA EN EL PROCESO
5816	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA
5817	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA
5818	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA
5819	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA
5820	486202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA
5821	485401	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILES
5822	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PELVICAS POSTERIORES
5823	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL
5824	549004	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL
5825	542102	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)
5826	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS
5827	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA
5828	833001	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL: 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 887203
5829	833002	PAQUETE RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA ,MUSCULO , TENDON O SINOVIAL: 833002 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 887203
5830	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)
5831	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)
5832	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL
5833	397803	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL
5834	849501	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE PIERNA
5835	849701	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE BRAZO
5836	887203	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM
5837	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA
5838	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA
5839	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA
5840	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL
5841	876803	TOMOSINTESIS UNILATERAL
5842	876803	TOMOSINTESIS BILATERAL
5843	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)
5844	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR
5845	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO
5846	857106	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)
5847	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA
5848	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)
5849	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)
5850	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (MIOTOMIA ENDOSCOPICA PERORAL ESOFAGICA) (GASTROENTEROLOGIA)
5851	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)
5852	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)
5853	865902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL
5854	935801	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION
5855	935802	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA
5856	584802	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS
5857	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) VIA ABIERTA
5858	438402	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) POR LAPAROSCOPIA
5859	438503	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA
5860	449601	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA
5861	449602	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA
5862	449606	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA
5863	449601	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA
5864	449603	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA
5865	509201	ASISTENCIA HEPATICA EXTRACORPOREA
5866	69501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA
5867	511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)
5868	518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI (GASTROENTEROLOGIA)
5869	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA
5870	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA
5871	549004	COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL
5872	578701	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL
5873	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
5874	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA
5875	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA
5876	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA
5877	556730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA
5878	592007	PIELOUTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA
5879	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA LAPAROSCOPIA
5880	541101	LAPAROTOMIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)
5881	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON
5882	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON
5883	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO
5884	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA
5885	381605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA
5886	449601	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA
5887	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA
5888	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) VIA ABIERTA
5889	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) POR LAPAROSCOPIA

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO CUM	DESCRIPCION
1	20133745-1	CITRATO DE SODIO MICROENEMA 7mL(0.63g)
2	20021767-2	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA 30g
3	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL
4	19978839-5	ETANERCEPT 25mg SOLUCION INYECTABLE
5	19903238-2	EXEMESTENO 25mg TABLETAS
6	20193441-1	FUROATO MOMETASONA 0.1% LOCION 30mL
7	19995254-1	GENTAMICINA 0.1% CREMA 40g
8	19981554-2	LAPATINIB 250mg TABLETA
9	40133-1	PEROXIDO D BENZOILO 5% GEL x 60g
10	19998726-2	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS(Mx Regulado)
11	20081132-1	ABACAVIR + DOLUTEGRAVIR + LAMIVUDINA 600MG + 50MG + 300MG TABLETAS TRIUMEQ
12	20065564-1	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 100 ML (FRASCO POR 240ML)
13	20041743-2	ABATACEPT 125 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA ADMINISTRACION SUBCUTANEA (ORENCIA®)
14	19976227-1	ABATACEPT 250 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA (ORENCIA®)
15	20240895-1	ACALABRUTINIB 100 MG TABLETA CALQUENCE
16	41912-4	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA x 60mL
17	19908960-5	ACETAMINOFEN + CAFEINA 500MG + 65MG TABLETAS
18	20099563-3	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE
19	35894-3	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL(gotas)
20	53560-5	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS
21	58027-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325MG+15MG TABLETA
22	20048741-4	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA
23	20048832-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+8mg TABLETA
24	20113430-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+10MG TABLETA
25	20195416-3	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+5MG TABLETA
26	20131730-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+7.5MG TABLETA
27	19962531-17	ACETAMINOFEN+OXICODONA 325MG+5MG TABLETA
28	47085-5	ACETAMINOFEN+TIZANIDINA 350MG+2MG TABLETA
29	19563351-1	ACETATO ALUMINIO PH 4.5 LOCION x 120 mL
30	20036026-1	ACETATO DE ABIRATERONA 250mg TABLETA
31	20105885-1	ACETATO DE ABIRATERONA 500mg TABLETA
32	20027209-3	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA
33	28421-2	ACETATO DE ALUMINIO GRANULADO SOBRE
34	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS
35	30114-1	ACETIL COLINA CLORURO 20mg POLVO LIOFILIZADO (OQ MIOT)
36	19936296-1	ACETIL SALICILICO ACIDO 100mg TABLETA
37	19970253-1	ACETILCISTEINA 10mg SOLUCION NASAL
38	19954812-2	ACETILCISTEINA 200mg GRANULOS CONVENCIONALES
39	19940454-1	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCION INYECTABLE
40	19939035-2	ACETILCISTEINA 600mg GRANULOS CONVENCIONALES
41	20017528-1	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRAMUSCULAR 40mg/1mL
42	209635-8	ACICLOVIR 200mg TABLETAS
43	19945134-5	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR
44	20162849-2	ACIDO ACETIL SALICILICO 150 MG TABLETAS ECLAMP
45	19959398-1	ACIDO ACETIL SALICILICO 81mg TABLETAS
46	20012582-3	ACIDO AZELAICO 15% GEL TOPICO TUBO X 30G
47	20209788-1	ACIDO CARGLUMICO 200MG TABLETA DISPERSABLE
48	20155277-1	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+10MG CAPSULA
49	20025390-1	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+20MG CAPSULA
50	32823-6	ACIDO FOLICO 5MG TABLETAS
51	35515-3	ACIDO FUSIDICO 20MG + BETAMETASONA 1MG CREMA TOPICA TUBO POR 15 G
52	26013-2	ACIDO FUSIDICO UNGUENTO TOPICO 2 % TUBO POR 15G
53	38822-2	ACIDO FUSIDICO+HIDROCORTISONA CREMA 20mg+10mg TUBO 15g
54	56220-3	ACIDO GLICOLICO 10% CREMA 60g
55	56220-3	ACIDO GLICOLICO+HIDROQUINONA 60mL LOCION
56	20051749-1	ACIDO IBANDRONICO 6mg SOLUCION INYECTABLE
57	19923975-1	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA 30g
58	19914898-1	ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION x 60 mL
59	19995450-1	ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO 18G + 4.5G SOLUCION TOPICA FRASCO X 10ML
60	20104380-3	ACIDO TIOCTICO 600mg TABLETA
61	27207-1	ACIDO TRANSRETINOICO 10mg CAPSULAS
62	19967094-1	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETAS
63	20056633-3	ACIDO URSODESOXICOLICO 500mg TABLETAS
64	20093872-1	ACIDO VALPROICO 100 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL POR 5 ML
65	20135948-1	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg SOLUCION INYECTABLE
66	19959808-1	ACIDO ZOLEDRONICO 5MG SOLUCION PARA INFUSION (ACLASTA ®)
67	33711-2	ACIDOS GRASOS 20% -250mL EMULSION (LIPOFUNDIN)(B3)
68	33711-3	ACIDOS GRASOS 20%-500mL (EMULSIONES)
69	19977782-7	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 100mL (ACEITE DE SOYA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIANA, ACEITE DE OLIVA REFINADO, ACEITE DE PESCADO PURIFICADO - 60+60+50+30 GR / 1000 ML) EMULSION
70	19977782-2	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 250mL (NEONATOS Y ADULTOS) (ACEITE DE SOYA REFINADO 60g/100mL- TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA:60g/1000mL- ACEITE DE OLIVA REFINADO 50g/1000mL-ACEITE DE PESCADO RICO EN OMEGA 3; 30g/1000mL), FRESENIUS
71	20001247-2	ADALAPENO + PEROXIDO DE BENZOILO 0.1%/2.5% GEL TOPICO TUBO X 30G
72	20106951-1	ADALIMUMAB (HUMIRA AC) 40mg / 0.4mL SOLUCION INYECTABLE
73	20175556-2	ADALIMUMAB 40mg/0.8mL SOLUCION INYECTABLE
74	20106951-5	ADALIMUMAB 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA
75	20078577-1	ADAPALENO + CLINDAMICINA FOSFATO 0.1%/1% GEL TOPICO TUBO X 30G
76	19987641-1	ADAPALENO 0.1% CREMA 30g
77	19959553-5	ADAPALENO 0.1% GEL 30g
78	19995707-2	ADAPALENO 0.3% GEL 30g
79	20058380-1	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
80	20039088-11	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA JERINGA PRECARGADA (0,177 mL)
81	20039088-3	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENA INTRAVÍTREA
82	19962727-3	AGUA ESTERIL 500mL FRASCO DE VIDRIO SOLUCION INYECTABLE(B1)
83	22501-5	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10mL
84	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500mL(B1)
85	20107887-3	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5mL
86	19954947-3	AGUA ESTERIL PARA INYECCION APIROGENA FRASCO DE VIDRIO QUIBI X 500 ML
87	19954947-10	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000mL
88	20021507-1	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO 120mL
89	19950100-1	ALBENDAZOL 200mg TABLETAS
90	20153111-1	ALBENDAZOL 400mg TABLETAS
91	19968918-1	ALBUMINA HUMANA 20%-50mL SOLUCION INYECTABLE
92	20035973-4	ALCAFTADINE 0.25% GOTAS OFTALMICA FRASCO POR 3ML
93	229858-5	ALCOHOL ANTISEPTICO 70° x 350mL(B1)
94	19939748-1	ALCOHOL POLIVINILICO 14mg - LAGRIMAS ARTIFICIALES - 15mL

95	20157000-1	ALECTINIB 150MG CAPSULA DURA
96	20254461-5	ALGINATO DE SODIO 0,5G + BICARBONATO DE SODIO 0,213G + CARBONATO DE CALCIO 0,325G SUSPENSION ORAL SACHET LAMINADO 10ML
97	20254461-3	ALGINATO DE SODIO 5G + BICARBONATO DE SODIO 2,13G + CARBONATO DE CALCIO 3,25G SUSPENSIÓN ORAL FRASCO POR 350ML
98	24380-7	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO 2 5g/2 67g SUSPENSION
99	20097020-1	ALIROCUMAB 150 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML
100	20117604-1	ALIROCUMAB 75 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML
101	20208031-1	ALIZAPRIDA 12mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)
102	19980633-1	ALIZAPRIDA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
103	20049088-2	ALOPURINOL 100mg TABLETAS
104	11415-2	ALOPURINOL 300mg TABLETA
105	13874-2	ALPRAZOLAM 0 25mg TABLETAS (XANAX)
106	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS
107	19926427-1	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE
108	33103-2	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE ACTILYSE
109	20005669-3	ALUMINIO ACETATO LOCION 400mL
110	19983351-1	ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION 120mL
111	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL
112	19931778-13	AMANTADINA 100mg CAPSULAS
113	20151652-4	AMBRISENTAN 10MG TABLETA
114	20151654-4	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA
115	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))
116	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))
117	19931121-1	AMINOACIDOS ESENCIALES SIN ELECTROLITOS 15 % SOLUCION FRASCO POR 500 ML - AMINOVEN FRESENIUS
118	19933608-2	AMINOACIDOS 10% 250mL SOLUCION INYECTABLE NEONATAL
119	24958-2	AMINOACIDOS 10%-500mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS BAXTER_FRESENIUS
120	19931121-1	AMINOACIDOS 15% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 500 ML BAXTER TRAVASOL
121	19992832-3	AMIODARONA 150mg CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE
122	20043928-1	AMIODARONA 200mg CLORHIDRATO TABLETAS
123	35134-1	AMISULPRIDA 200mg TABLETAS
124	17144-8	AMITRIPTILINA 25mg TABLETAS
125	20043747-15	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 5MG+160MG+12,5MG TABLETA
126	48147-5	AMOROLFINA 5% LACA 2.5mL
127	33492-11	AMOXICILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 45ML
128	33496-3	AMOXICILINA 500mg CAPSULAS
129	20162322-3	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5g POLVO ESTERIL PARA INYECCION (SULPITAM PROCAPS)
130	19991580-2	AMPICILINA + SULBACTAM 1 5 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FCO (AUROBINDO)
131	220025-23	AMPICILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR
132	33490-6	AMPICILINA 500mg CAPSULAS
133	216002-9	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR
134	27259-1	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0 5g POLVO PARA RECONSTITUIR (UNASYN)
135	19910957-3	ANASTRAZOL 1mg TABLETAS
136	20049640-1	ANFOTERICINA B 50mg LIPOSOMAL POLVO PARA RECONSTITUIR (AMBISOME)
137	20081688-1	ANFOTERICINA B 50mg SUSPENSION INYECTABLE AMPHOLIP
138	19981452-2	ANIDULAFUGINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 30ML (ECALTA)
139	20137853-1	APALUTAMIDA 60 MG TABLETAS RECUBIERTAS
140	20040898-1	APIXABAN 2.5 MG TABLETAS QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO
141	20124004-7	APOMORFINA HIDROCLORURO HEMIHIDRATO 30MG/3ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA CARPULA
142	20036067-4	ASCORBICO ACIDO 1g TABLETA EFERVESCENTE
143	54932-1	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS
144	20156169-1	ASPARAGINASA 10000UI POLVO PARA RECONSTITUIR
145	20012740-4	ATAZANAVIR 200mg TABLETAS
146	20145982-1	ATEZOLIZUMAB 1200 MG SOLUCION INYECTABLE (60MG/1ML) VIAL POR 20 ML
147	19983352-2	ATORVASTATINA 20mg TABLETAS
148	20085383-15	ATORVASTATINA 40mg TABLETAS
149	94321-1	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL
150	19930287-2	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE
151	20050749-2	AXITINIB 5MG TABLETAS RECUBIERTAS
152	20023909-1	AZATIOPRINA 50mg TABLETA
153	20142975-1	AZELASTINA + FLUTICASONA PROPIONATO 137MCG + 50MCG SUSPENSIONES PARA INHALACION SPRAY INTRANASAL 120 DOSIS
154	19993382-1	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSION ORAL (15mL)
155	210571-2	AZITROMICINA 500mg TABLETAS
156	20189857-1	AZUL DE METILENO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML
157	20029582-3	BACCIDINE SOLUCION TOPICA 120mL (CLORHEXIDINA 2g+ALCOHOL ISOPROPILICO 70mL) spray(B1)
158	20029582-5	BACCIDINE SOLUCION TOPICA 500mL
159	20074580-1	BACLOFENO 0 05mg/1mL SOLUCION INYECTABLE
160	20122985-1	BACLOFENO 10mg TABLETA
161	20085857-2	BACLOFENO 10mg/5mL SOLUCION INYECTABLE
162	20157001-1	BARICITINIB 2MG TABLETAS
163	20157001-7	BARICITINIB 4MG TABLETAS
164	19961973-1	BARIO SULFATO POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL O RECTAL FRASCO POR 170G
165	20010946-5	BECLOMETASONA + FORMOTEROL 100MCG + 6 MCG SOLUCION PARA NEBULIZADORES O INHALADORES FOSTER
166	20013130-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL
167	19935759-8	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION -(200 dosis)
168	20048122-1	BELIMUMAB 120MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)
169	20060631-1	BELIMUMAB 400MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)
170	20145261-1	BENRALIZUMAB 30mg / 1mL SOLUCION INYECTABLE (FASENRA®)
171	19998125-5	BETAHISTINA 16mg TABLETA
172	19998124-6	BETAHISTINA 8mg TABLETA
173	20075805-1	BETAHISTINA CLORHIDRATO 24 mg TABLETAS
174	19999032-2	BETAMETASONA 0.05% CREMA TUBO COLAPSIBLE POR 20G
175	19980025-6	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE
176	20196878-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA SULFATO 0.05G+1G+0 1G CREMA TOPICA TUBO X 40G
177	20001650-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + NEOMICINA SULFATO (0.04G + 1G+ 0 5G) CREMA TUBO X 40G
178	20070719-3	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO 30g UNGUENTO
179	20052758-1	BETAMETILDIGOXINA 0 2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
180	20179635-1	BEVACIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR
181	20065188-1	BICALUTAMIDA TABLETAS 150mg
182	20167910-1	BIFONAZOL 1G CREMA TOPICA TUBO X 15G
183	19943745-2	BISACODILO 5mg TAB
184	20106279-2	BISOPROLOL FUMARATO 10MG TABLETA
185	19908192-2	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TABLETA
186	34016-2	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA
187	20092577-1	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR
188	20220479-1	BOSENTAN 125 MG TABLETAS
189	20122979-1	BOSENTAN 62 5 MG TABLETAS
190	20056697-1	BRENTUXIMAB 50 mg POLVO PARA RECONSTITUIR
191	20118640-2	BRIMONIDINA + TIMOLOL MALEATO 2MG + 5MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML
192	20075435-2	BRINZOLAMIDA + BRIMONIDINA TARTRATO 1% + 0,2% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO POR 5ML
193	20149188-1	BRIVARACETAM 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA PERFUSION VIAL POR 5 ML BRIVIAC
194	20149185-1	BRIVARACETAM 100 mg TABLETAS

195	20149183-1	BRIVARACETAM 50 mg TABLETAS
196	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20ML
197	20026750-2	BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA 100mg/300mg CAPSULA
198	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALACION (SPIRIVA RESPIMAT®)
199	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALAR 2,5 MCG/PUFF POR 5 MCG/DOSIS SPIRIVA RESPIMAT
200	20090770-1	BROMURO DE UMECLIDINIO 55MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS - ELLIPTA
201	20073341-1	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTEROL 55MCG+22MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS (ANORO® ELLIPTA) CUM: 20073341-1
202	20028694-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSION INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER
203	20017162-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (80+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSION INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER
204	1980184-8	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 0.5MG / ML AMPOLLAS DE 2ML
205	38995-4	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCION INYECTABLE
206	38995-3	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0.5%-10mL ROPSHON
207	20013329-3	BUPIVACAINA LEVOGIRA + GLUCOSA 0,75 % SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK POR 4 ML (BUPINEST)
208	20081185-1	BUPRENORFINA 10MG/PARCHE (10MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO
209	20076277-1	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (20MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO
210	19967651-2	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (35mcg/hora) PARCHE TRANSDERMICO
211	19967652-3	BUPRENORFINA 30MG/PARCHE (52.5mcg/HORA) PARCHE TRANSDERMICO
212	20056938-2	BUPROPION CLORHIDRATO 150MG TABLETA LIBERACION CONTROLADA
213	20207930-1	CABAZITAXEL 60 MG SOLUCION INTRAVENOSA VIAL
214	19966533-5	CABERGOLINA 0,5mg TABLETA
215	20051078-1	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCION PARA PERFUSION Y SOLUCION ORAL
216	19998107-1	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION INYECTABLE
217	19998107-2	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION ORAL
218	20189739-1	CALAMINA 0.8% LOCION TOPICA FRASCO X 120ML
219	207110-2	CALCIO CARBONATO 1500mg (equivalente a 600mg de Calcio)+ VITAMINA D 200UITABLETAS
220	20044814-2	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETAS
221	19997831-1	CALCIO GLUCONATO 10%-10mL SOLUCION INYECTABLE
222	20093919-2	CALCIPOTRIOL MONOHIDRATO+ BETAMETASONA GEL 50 MCG + 0.5 MG/ G (DAIVOBET®)
223	19937177-3	CALCIPOTRIOL+BETAMETASONA 50mcg+0.5mg UNGUENTO 30g
224	19934690-1	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULAS
225	19942545-1	CALCITRIOL 0.5mcg CAPSULA
226	20014386-5	CANDESARTAN CILEXETIL 16mg TABLETA RECUBIERTA
227	20036200-1	CANDESARTAN CILEXETIL 32MG TABLETA
228	20087187-60	CANDESARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 16MG+12.5MG TABLETA
229	20146926-1	CAPECITABINA 500mg TABLETAS
230	19957089-2	CAPSAICINA 0.025% CREMA TOPICA TUBO X 20G
231	54972-2	CAPTOPRIL 25mg TABLETAS
232	54973-2	CAPTOPRIL 50mg TABLETAS
233	227378-2	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (TEGRETOL)
234	44869-9	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETAS
235	227365-7	CARBAMAZEPINA 400mg TABLETA (TEGRETOL)
236	19954250-4	CARBETOCINA 100mcg SOLUCION INYECTABLE
237	1980397-1	CARBIDOPA+LEVODOPA 25mg/250mg TABLETAS
238	20044815-4	CARBONATO DE CALCIO 1500mg TABLETAS(equivalente a 600mg de calcio elemental)
239	19940656-11	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D3 200UI POLVO EFERVESCENTE SOBRE
240	19974848-4	CARBOPLATINO 450 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL
241	20086813-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA + GLICERINA + HIALURONATO DE SODIO 5MG+8MG+1MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 10ML
242	20104077-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA + GLICERINA 2MG+4MG SOLUCION OFTALMICA VIAL POR 0,4ML
243	19965663-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 15mL
244	20018219-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10mg (1%) GOTAS OFTALMICAS 15ml
245	19978511-4	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA (5.0mg+9.0mg) SOLUCION OFTALMICA 15mL
246	20087826-1	CARFILZOMIB 60mg POLVO LIOFILIZADO(KYPROLIS®)
247	20195369-1	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA
248	19926495-1	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CANCIDAS O PROCAPS)
249	227057-2	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL frasco por 60mL
250	44405-3	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS
251	19969153-4	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR
252	20152146-1	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (AUROBINDO-VITALIS)
253	20197824-1	CEFOTAXIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR
254	19947909-1	CEFRADINA 1g CAPSULAS
255	19977336-1	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR
256	20157171-1	CEFRADINA 500MG CAPSULA
257	20039628-1	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 600mg POLVO PARA RECONSTITUIR (ZINFORO)
258	20157002-1	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2g + 0.5g POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION (ZAVICEFTA)
259	208161-2	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR
260	20104180-1	CEFTOLOZANO +TAZOBACTAM SODICO (1+0,5)g POLVO PARA RECONSTITUIR - ZERBAXA ® 1 G/0.5 G
261	20099284-1	CEFUROXIMA 250 MG TABLETAS
262	218560-3	CEFUROXIMA 250mg/5mL (5%) POLVO PARA SUSPENSION ORAL (70mL)
263	20099285-1	CEFUROXIMA 500 MG TABLETAS
264	20103218-4	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL
265	19914681-1	CELECOXIB 200 mg CAPSULAS
266	215439-1	CERNEVIT (IV)(IM) MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS ADULTOS 5mL
267	20014965-3	CERTOLIZUMAB PEGOL 200MG SOLUCION INYECTABLE (CIMZIA®)
268	19992892-3	CETIRIZINA 10mg TABLETAS
269	210191-4	CETIRIZINA 1mg / mL JARABE 60mL
270	19908943-2	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10 MG / 1 ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO POR 25ML
271	20051858-1	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10MG / 1ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 15ML GOTAS
272	19953428-3	CETUXIMAB 5mg/mL (20mL) SOLUCION INYECTABLE
273	40260-4	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE
274	20175238-2	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 10mg TABLETA
275	20044427-1	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15MG CAPSULA
276	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR
277	21534-1	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCION PARA INFUSION VIAL
278	21531-1	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS
279	33037-1	CICLOSPORINA 100mg CAPSULAS
280	51812-1	CICLOSPORINA 50mg TABLETAS
281	20076332-1	CILOSTAZOL 100mg TABLETAS
282	19956202-3	CILOSTAZOL 50mg TABLETA
283	20004923-1	CIPROFLOXACINA+ DEXAMETASONA SOLUCION OTICA 7.5ml
284	20056954-1	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.3G+0.1G UNGUENTO OFTALMICO TUBO POR 3.5G
285	20155930-1	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTALMICA - 5mL
286	20026284-3	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE
287	19955382-1	CIPROFLOXACINO 200MG/10ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO CIPRO
288	19900981-1	CIPROFLOXACINO 3mg (0.3%)SOLUCION OTICA- frasco por 10mL
289	40459-3	CIPROFLOXACINO 400 MG/200 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA POR 200ML (CIPRO)
290	40290-12	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS
291	20001614-1	CIPROTERONA ACETATO + ETINILESTRADIOL 2 MG + 0,035 MG TABLETAS
292	208099-1	CISATRACURIO 10mg SOLUCION INYECTABLE
293	20141904-1	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE
294	20066789-1	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR

295	20241746-1	CITARABINA 100MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE INTRATECAL IV SC
296	20066788-1	CITARABINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE
297	19914533-6	CITICOLINA 500mg TABLETAS
298	20034747-1	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA UROCIT-K
299	20141389-3	CLADRIBINA 10MG TABLETA
300	19936072-2	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS
301	228330-1	CLINDAMICINA 100MG OVULOS VAGINAL
302	19841278-1	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS
303	19966183-2	CLINDAMICINA FOSFATO 2G + ISOCONAZOL NITRATO 1G CREMA VAGINAL TUBO COLAPSIBLE POR 40G
304	19943350-24	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE
305	19994185-1	CLINDAMICINA+PEROXIDO DE BENZOILO(1%+5%) GEL 30g
306	19972065-2	CLIOQUINOL + GENTAMICINA SULFATO + BETAMETASONA VALERATO (3g+0 1g+0 05g) CREMA TUBO X 40G
307	20044091-1	CLOBAZAM 10mg TABLETAS
308	20044093-1	CLOBAZAM 20mg TABLETAS
309	37821-1	CLOBETASOL 0 05% CREMA x 25g
310	19984047-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0 05% CREMA TOPICA TUBO POR 40 GRAMOS
311	19960307-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0 05% LOCION 60mL
312	20201603-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0 05% UNGUENTO TOPICO TUBO X 30G
313	20048027-2	CLONIDINA CLOHIDRATO 0 150mg TABLETAS
314	19908244-17	CLONIXINATO DE LISINA + CICLOBENZAPRINA 125 MG + 5 MG TABLETAS
315	19978406-1	CLOPERASTINA 3S4MG SUSPENSION ORAL 0.2% FRASCO POR 120ML FLUTOX
316	20056052-22	CLOPIDOGREL BISULFATO 75mg TABLETAS
317	43493-1	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS
318	20034207-1	CLORMADINONA ACETATO+ETINILESTRADIOL (2mg+0.02mg) TABLETA
319	19973372-3	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS
320	20129782-1	CLORTALIDONA 12.5 MG TABLETA
321	20129783-1	CLORTALIDONA 25MG TABLETA
322	20135924-3	CLORURO DE SODIO 0,9% SPRAY NASAL FRASCO X 30 ML HUMENAS
323	224040-1	CLORURO DE SODIO PULVERIZADO 6.5MG SOLUCIÓN NASAL FRASCO POR 30ML
324	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO POR 40G
325	21475-8	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO POR 40G
326	25941-5	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0 5G CREMA TOPICA TUBO POR 20G
327	20143815-1	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0,5G CREMA TOPICA TUBO POR 40G
328	25941-6	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+DEXAMETASONA CREMA TUBO POR 35G
329	19974855-3	CLOZAPINA 100mg TABLETAS
330	20010760-1	COLCHICINA 0 5mg TABLETAS
331	20106115-1	COLECALCIFEROL 2000 UI CAPSULA BLANDA (DEFEROL®)
332	20096038-1	COLECALCIFEROL 25 000 UI SOLUCION ORAL (HISTOTAL)
333	227601-2	COLESTIRAMINA 4g POLVO
334	20033548-1	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL
335	20061748-8	COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1300Kcal-1904mL (AMINOACIDOS+GLUCOSA+LIPIDOS+ELECTROLITOS) (SMOFKAVIBEN)
336	40792-2	COMPLEJO B INYECTABLE X 10ML (MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS)
337	226747-4	COMPLEJO COAGULANTE ANTIINHIBIDOR 500UI
338	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL(FIBRINA)
339	20150730-1	CONCENTRATO DE FIBRINOGENO HUMANO 1g POLVO PARA SOLUCIÓN DE INYECCIÓN INTRAVENOSA
340	20033548-1	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OTICA FRASCO POR 15 ML
341	20091271-1	CRIZOTINIB 250MG CAPSULA DURA XALKORI
342	19954188-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION NASAL
343	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML
344	20176902-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA
345	19950378-4	CROTAMITON 10% X 60mL LOCION
346	19993897-2	DABIGATRAN ETEXILATO 110mg CAPSULAS
347	20015718-3	DABIGATRAN ETEXILATO 150MG CAPSULA
348	20080268-1	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR
349	19902428-1	DACTINOMICINA 0 5mg SOLUCION INYECTABLE
350	19979383-1	DALTEPARINA 7500 UI ANTI-XA/ 0 3 ML SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)
351	19981427-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 10 000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)
352	19904162-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 5 000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)
353	19905582-3	DANAZOL 200mg CAPSULAS
354	20087183-1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS
355	20117050-1	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)
356	20142246-1	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)
357	20101895-1	DARATUMUMAB 400MG (20MG/ML) SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 20ML
358	20195376-1	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETAS
359	20220135-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 400MG + 50MG TABLETAS DARUNET-R
360	20167292-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 800MG + 100MG TABLETAS FURTHAS
361	20002502-1	DASATINIB 100mg TABLETA
362	20115481-2	DASATINIB 70mg TABLETA
363	20132652-1	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
364	20146047-1	DEFERASIROX 500mg TABLETAS
365	16436-1	DEFEROXAMINA METANOSULFONATO 500 MG / 7.5mL SOLUCION INYECTABLE
366	20040113-1	DEFLAZACORT 30MG TABLETA
367	20196471-1	DEFLAZACORT 6mg TABLETA
368	20082725-5	DEGARELIX ACETATO 120mg POLVO PARA RECONSTITUIR
369	20007778-6	DEGARELIX ACETATO 80MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
370	20052945-1	DENOSUMAB 120mg /1.7mL SOLUCION (70mg/mL)
371	20028103-1	DENOSUMAB 60 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 1ML
372	201181-1	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA BAXTER
373	20141921-1	DESLORATADINA 2.5MG / 5ML JARABE FRASCO POR 60ML
374	20112763-1	DESLORATADINA 5MG + MONTELUKAT 10MG TABLETA
375	19978333-2	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS
376	20080728-1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)
377	19917457-4	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE
378	20057882-4	DESMOPRESINA ACETATO 25mcg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE
379	217276-2	DESONIDA 0.05% CREMA 15g - MEDIHEALTH
380	217276-2	DESONIDA 0 05% CREMA x 15g- SIEFRIED
381	217276-2	DESONIDA 0 1% CREMA TOPICA 15g
382	31067-1	DESONIDA 0 1% LOCION 30mL
383	20001974-1	DESVENLAFAXINA 50mg TABLETAS
384	20093582-2	DEXAMETASONA 4mg SOLUCION INYECTABLE
385	20203698-1	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
386	19906735-1	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (VIAL POR 2ML) SOLUCION INYECTABLE PRE PRECEDEX
387	20157011-2	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
388	20195518-1	DEXMEDETOMIDINA 400MCG/100ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA LISTA PARA USAR (GALAXY)
389	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400mcg/4mL (DEXDOR) SOLUCION INYECTABLE
390	20084133-1	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL (4mcg/mL) SOLUCION INYECTABLE (PRECEDEX®)
391	53057-3	DEXRAZOXANE 500MG POLVO PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INTRAVENOSA VIAL
392	1982214-2	DEXTROSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE
393	29522-5	DEXTROSA 5%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(B1)
394	29522-3	DEXTROSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE

395	28522-4	DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE
396	19947845-4	DEXTROSA 50%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(B1)
397	19947845-3	DEXTROSA 50%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE
398	19997875-1	DIACERREINA 50 MG CAPSULAS
399	20010151-7	DIAZEPAM 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
400	20197541-1	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBO POR 50G
401	19934788-16	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE
402	227297-11	DICLOFENACO DIETILAMINA 1.16 G GEL TOPICO TUBO POR 60 G VOLTAREN EMULGEL
403	227368-5	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS
404	20011930-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 25MG+25MG TABLETA
405	20121750-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 50MG+50MG TABLETA
406	20157172-1	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 80ML
407	20157173-1	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA
408	19955895-1	DIFENHIDRAMINA 12.5mg/5ml FRASCO POR 120mL
409	19934507-1	DIFENHIDRAMINA 250mg JARABE
410	19929219-1	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA
411	19962547-1	DIFENHIDRAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ ML
412	51602-4	DILTIAZEM 60mg TABLETA
413	20163695-1	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETAS
414	20014719-1	DIOSMINA + HESPERIDINA (450mg+ 50mg) TABLETAS
415	19922562-7	DIPIRONA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE
416	19970971-4	DIPIRONA+ISOMETEPTENO+CAFEINA 300MG+50MG+30MG SOLUCION ORAL FRASCO POR 30ML
417	93689-2	DIVALPROATO SODICO 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA
418	20119257-1	DIVALPROATO SODICO 538.1mg(EQUIVALENTEA 500mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA
419	40407-4	DIVALPROATO SODICO ER 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA
420	20079802-5	DIVALPROATO SODIO 500mg/5mL (100mg/mL) SOLUCION INYECTABLE
421	19942778-1	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE
422	20051674-1	DOCETAXEL 20mg SOLUCION INYECTABLE
423	20049388-1	DOCETAXEL 80mg SOLUCION INYECTABLE
424	20071938-1	DOLUTEGRAVIR SODICO 50mg TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA - TIVICAY©
425	19965794-4	DOMPERIDONA 10 MG TABLETAS (MOPERID)
426	20190439-1	DOMPERIDONA 10mg TABLETAS (MOPERID)
427	20037590-1	DOMPERIDONA 1mg/mL 60mL SUSPENSION
428	19901001-1	DOPAMINA 200mg (40mg/mL-4%) SOLUCION INYECTABLE (5mL)
429	20134577-1	DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL 5mL SOLUCION OFTALMICA
430	224247-2	DOTAREM © - ACIDO GADOTERICO(CORRESPONDIENTE A DOTA 202.46mg: OXIDO DE GADOLINIO 90.62mg) 279.32mg/mL FRASCO 15mL
431	19930858-1	DOXICICLINA 100mg TABLETAS
432	20071791-7	DOXILAMINA SUCCINATO + CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT B6) 10 mg + 10 mg TABLETA PLENIV
433	19989115-1	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20mg SUSPENSION INYECTABLE
434	20010928-1	DOXORUBICINA 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR
435	20077141-1	DROSPIRENONA 3MG + ETINILESTRADIOL 0.02MG TABLETA
436	19951775-1	DROSPIRENONA 3mg ETINILESTRADIOL 0 03mg TABLETA
437	20091274-1	DULAGLUTIDA 0.75MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 0 5ML
438	20078057-1	DULAGLUTIDA 1.5 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 0.5ML
439	20015009-21	DULOXETINA 60mg TABLETA
440	20156864-2	DUPILUMAB 200MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLANA
441	20152069-2	DUPILUMAB 300MG SOLUCION INYECTABLE - JERINGA PRELLENADA
442	20143749-1	DURVALUMAB 50 MG / 1 ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 10 ML
443	19937616-2	DUTASTERIDA 0.5mg CAPSULA
444	20020466-7	DUTASTERIDA+TAMSULOSINA (0.5mg+0 4mg) CAPSULA DURA
445	20028870-1	ECULIZUMAB 300 mg SOLUCION INYECTABLE
446	20112555-1	EDETATO DE CALCIO Y SODIO 20 % SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10 ML
447	20196556-1	ELTROMBOPAG TABLETAS 25mg
448	20193113-2	ELTROMBOPAG TABLETAS 50mg
449	20073367-3	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA (JARDIANCE)
450	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25MG TABLETA
451	20101182-6	EMPAGLIFLOZINA+METFORMINA 12.5MG+1000MG TABLETA
452	20119027-1	EMTRICITABINA + RILPIVIRINA + TENOFOVIR 200MG + 25MG + 25MG TABLETAS ODEFSEY
453	20148969-1	EMTRICITABINA + TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200 MG + 25MG TABLETAS
454	20092764-2	EMTRICITABINA 200mg + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300mg TABLETAS (TRUVADA)
455	43757-5	ENALAPRIL 5mg TABLETAS
456	20055902-1	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
457	32609-1	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO 6+19g - 133mL ENEMA
458	200936-1	ENEMA SOLUCION SALINA 2.5% x 1000 mL
459	19951171-2	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/37.5/150)mg TABLETA
460	20187128-1	ENTACAPONA+CARBIDOPA+LEVODOPA 200MG+12.5MG+50MG TABLETA
461	20149316-1	ENTACAPONA+CARBIDOPA+LEVODOPA 200MG+25MG+100MG TABLETA
462	20148063-1	ENTACAPONA+CARBIDOPA+LEVODOPA 200MG+50MG+200MG TABLETA
463	19964241-1	ENTECAVIR 0.5 MG TABLETA BARACLUDE
464	20199002-1	ENZALUTAMIDA 40MG CAPSULAS BLANDAS
465	19977977-1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5mg/mL
466	19964582-1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5mg/mL - 5mL
467	20032483-1	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE
468	20139404-1	EPLERENONA 25MG TABLETA
469	20077272-5	ERGOTAMINA 1mg + CAFEINA 100mg TABLETAS
470	34403-1	ERITROMICINA 2% SOLUCION TOPICA x 60mL
471	25788-1	ERITROMICINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL
472	20099138-3	ERITROMICINA 500mg TABLETAS
473	20047839-2	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE
474	19946948-1	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE (TIPO BETA) 30.000UUD 6mL SOLUCION INYECTABLE (RECORMON)
475	19931819-1	ERTAPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (INVANZ)
476	20014721-1	ESCITALOPRAM 10mg TABLETAS
477	20024819-3	ESCITALOPRAN 20mg TABLETA
478	19935980-1	ESOMEPRAZOL 10MG POLVO GRANULADO EN SOBRES
479	19991509-1	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA
480	19931884-1	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA
481	20135446-1	ESOMEPRAZOL 5MG POLVO GRANULADO EN SOBRES
482	19942429-2	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS
483	20093384-16	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS
484	19950974-2	ESTERES ETILICOS ACIDOS GRASOS YODADOS Y NO YODADOS ACEITE DE ADORMIDERA 480 MG / 1ML SOLUCION AMPOLLA POR 10 ML LIPIODOL
485	1950347-5	ESTRACTO LIOFILIZADO DE ESCHERICHIA COLI 6MG CAPSULA URO-VAXOM
486	19978841-1	ETANERCEPT 50mg SOLUCION INYECTABLE
487	19958208-6	ETANERCEPT 25mg POLVO LIOFILIZADO
488	20058860-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE
489	19959493-1	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO IMPLANON (3 años)
490	20048821-1	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE
491	20145982-1	ETORICOXIB 60 MG TABLETAS
492	20055859-2	ETORICOXIB 30 MG TABLETAS
493	20167187-1	ETORICOXIB 90 MG TABLETAS
494	19948772-2	EVEROLIMUS 0.5 MG TABLETAS
495	20087350-2	EVOLOCUMAB 140 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA POR 1 ML
496	19903238-2	EXEMESTANO 25mg TABLETA (Mx Regulado)

497	19924352-2	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g
498	20141008-1	EZETIMIBA 10MG TABLETA
499	19896844-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+20MG TABLETA
500	20007636-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+40MG TABLETA
501	20005018-1	FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE VIII por UI XYNTHA © 500 UI
502	19935850-1	FACTOR DE COAGULACION VIII 500 UI + VON WILLEBRAND 375 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
503	20021985-2	FACTOR VIIA(1mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO-NOVOSEVEN RT 1mg
504	20015462-2	FACTOR VIIA(2mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO - NOVOSEVEN® RT 2mg
505	19989642-1	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S POLVO LIOFILIZADO (OCTAPLEX)
506	20053123-1	FEBUXOSTAT 80 MG CAPSULA BLANDA
507	205256-2	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA
508	30051-7	FENITOINA 100mg CAPSULA
509	20040082-6	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2 5%) JARABE
510	24335-1	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)
511	19905549-1	FENOBARBITAL 100mg TABLETAS(Monopolio del Estado)
512	20108399-1	FENOBARBITAL 20mg/5ml 0 4% ELIXIR(Monopolio del Estado)
513	20004900-1	FENOBARBITAL SODICO 200mg SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)
514	20008611-1	FENOBARBITAL SODICO 40mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)
515	20057142-8	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA
516	19908145-1	FENTANILO 0 05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (2mL) (CUM 20216085-1 BIOSANO)
517	19908145-2	FENTANILO 100 mcg/ 2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA
518	19908145-2	FENTANILO 500 mcg/ 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMOLLA X 10 ML BRAUN
519	20027082-2	FENTANILO CITRATO 250 mcg (0 25 MG)/5mL SOLUCION INYECTABLE BRAUN
520	20056050-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS SOBRE POR 3G
521	20003245-3	FEXOFENADINA 120mg TABLETA
522	214314-2	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE
523	20135118-1	FINASTERIDA 1mg TABLETA
524	19970940-6	FINASTERIDE 5mg TABLETA
525	20132082-1	FINGOLIMOD 0 5mg CAPSULAS
526	226665-1	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)
527	20032488-5	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE
528	27200-1	FITOMENADIONA 2mg/0 2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE IM IV (KONAKION)
529	20026028-1	FLAVOXATO CLORHIDRATO 200 MG TABLETAS
530	20135088-1	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS
531	20189735-1	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS
532	37309-8	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE (DIFLUCAN)
533	229410-2	FLUCONAZOL 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL PARA RECONSTITUIR A 40 ML FRASCO
534	20188629-1	FLUDROCORTISONA 0 1MG TABLETA
535	20044023-1	FLUMAZENIL 0 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE
536	41188-1	FLUNARIZINA 10mg TABLETAS
537	20006805-1	FLURESCEINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5ML
538	20058411-1	FLUOROMETALONA ACETATO 0 1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA
539	20053621-1	FLUOROURACILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 10 ML
540	20007689-1	FLUOXETINA 20mg TABLETAS
541	219782-1	FLUOXETINA 20mg/5mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 70mL
542	20100450-1	FLUTICASONA + VILANTEROL 200 MCG / 25 MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA
543	19913481-2	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS FLIXOTIDE
544	20156025-1	FLUTICASONA FUROATO 27,5 MCG / 50 MCL SUSPENSION AEROSOL NASAL INHALADOR POR 160 DOSIS
545	20103741-1	FLUTICASONA PROPIONATO 500MCG + SALMETEROL 50MCG CAPSULAS CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)
546	20096310-1	FLUTICASONA+VILANTEROL 100MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA
547	50491-1	FLUVOXAMINA 100mg TABLETAS
548	19908845-6	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS
549	20139379-2	FOLINATO DE CALCIO 10MG SOLUCION INYECTABLE
550	20138304-1	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE
551	19928346-1	FONDAPARINOX 2.5mg/0 5mL SOLUCION INYECTABLE
552	19968360-1	FONDAPARINOX 7 5mg/0 6mL SOLUCION INYECTABLE
553	19932096-1	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)
554	19932096-29	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (60 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR) AEROVIAL
555	20142890-1	FOSAPREPITANT 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL
556	19906520-3	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6mg + 16 g / cada 100ml SOLUCION ORAL FRASCO POR 133ml
557	20071049-1	FOSFOMICINA 500 MG CAPSULA DURA SOLUFOS
558	20071230-3	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR (GPC PHARMA S A S)
559	19943837-5	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g GRANULOS (MONURIL - ZAMBON)
560	20200693-1	FULVESTRANT 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA
561	19999002-2	FUMARATO FERROSO 330MG + ACIDO FOLICO 1MG + ACIDO ASCORBICO 100MG CAPSULA
562	20156998-1	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMURO DE UMECLIDINIO+TRIFENATATO DE VILANTEROL 100MCG+62,5MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS TRELEGY ELLIPTA
563	20110972-2	FUROATO DE MOMETASONA + ACIDO SALICILICO 0 1g/1 5g LOCION TOPICA FRASCO X 60ML
564	20007799-1	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
565	42216-13	FUROSEMIDA 40mg TABLETAS
566	19915484-4	GABAPENTINA 300mg CAPSULA
567	20006314-2	GABAPENTINA 400mg CAPSULAS
568	19954848-2	GALANTAMINA 8mg TABLETA
569	20015719-1	GALSULFASE 5MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5ML
570	20059283-1	GANCICLOVIR 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR
571	20021215-1	GATIFLOXACINA 0 3 % + PREDNISOLONA ACETATO 1% SOLUCION OFTALMICA
572	20030887-2	GATIFLOXACINA 5 MG / 1 ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO POR 5ML
573	20063548-1	GEMCITABINA 1g/100mL SOLUCION INYECTABLE
974	1081505-8	GEMFIBROZILO 600mg TABLETAS
575	19972058-2	GENOTROPIN 12MG (36 U.I) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
576	19967898-1	GENTAMICINA 0 3% UNGUENTO OFTALMICO
577	19940519-15	GENTAMICINA(SULFATO) 160mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
578	19928983-1	GENTAMICINA(SULFATO) 3mg/mL SOLUCION OFTALMICA
579	19988939-2	GENTAMICINA(SULFATO) 80mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
580	20211712-1	GIVOSIRAN 189 MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA FRASCO POR 1 ML
581	20069305-1	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETAS
582	19955014-4	GLICERINA CARBONATADA x 30mL
583	19954360-1	GLICEROFOSFATO SODICO 216MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 20ML
584	28437-2	GLICINA SOLUCION 1.5-3000mL SOLUCION IRRIGACION(articulo 55/resol5521) (B1)
585	208565-1	GLUCAGON CLORHIDRATO 1mg (1 U I.) POLVO PARA RECONSTITUIR
586	19999875-5	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2 3 % SOLUCION TOPICA BOLSA POR 30ML
587	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO 31,2 % SOLUCION ORAL
588	20018951-1	GOLIMUMAB 50 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA CON 0,5 ML - SIMPONI
589	201102-3	GOSERELINA ACETATO 10 8mg JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE
590	47155-3	GOSERELINA ACETATO 3 6mg IMPLANTE
591	20123370-1	GUSELKUMAB 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE
592	19940368-2	HALOPERIDOL 10mg TABLETAS
593	19998331-1	HALOPERIDOL 2mg/mL SOLUCION ORAL
594	19998377-1	HALOPERIDOL 5mg SOLUCION INYECTABLE
595	20138464-7	HEMINA HUMANA 350 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR INYECCION VIAL PANHEMATIN

596	38241-2	HEPARINA 40mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)
597	19950452-121	HEPARINA 40mg/0.4mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)
598	56400-1	HEPARINA 60mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)
599	19950452-73	HEPARINA 60mg/0.6mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)
600	56401-1	HEPARINA 80mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)
601	19950452-38	HEPARINA 80mg/0.8mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)
602	19995297-1	HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE
603	20047756-3	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA x 10mL
604	19928855-1	HIALURONATO DE SODIO 25 MG/2,5 ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA
605	20012313-1	HIALURONIDASA 150 U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARA ADMINISTRACIÓN OFTALMICA
606	19940721-13	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR
607	40184-2	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA 15g
608	34027-1	HIDROQUINONA 3% LOCION 120mL
609	20010388-2	HIDROQUINONA 4% CREMA x 30g
610	20176786-1	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
611	20031838-1	HIDROXICINA 25mg TABLETAS
612	19942195-1	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETAS
613	225393-2	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120mL SUSPENSION
614	19980030-3	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA AL 2%*2ml*2 Canulas
615	42034-1	HIDROXIUREA 500mg CAPSULAS
616	19963909-4	HIERRO (FERROSO) SOLUCION ORAL 25mg/ml FRASCO X 20 ML
617	19914806-4	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300mg TAB
618	20042855-7	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500MG SOLUCON INYECTABLE VIAL POR 10 ML FERINJECT
619	20092846-4	HIERRO GLICINATO QUELATO 6 MG / 1 ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 120ML
620	20043426-1	HIERRO SACAROSA SOLUCION INTRAVENOSA 100mg/5mL
621	19999002-1	HIERRO+MULTIVITAMINAS+ACIDO FOLICO 330MG+100MG+1MG CAPSULAS
622	19926478-3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.02+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE
623	19996536-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS
624	20178749-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE
625	20082538-1	IBUPROFENO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 20 MG/2mL
626	19952452-8	IBUPROFENO 400MG + TIZANIDINA 2MG CAPSULA DURA
627	51330-6	IBUPROFENO 400mg TABLETAS
628	20082538-1	IBUPROFENO 5MG/ML (2mL) SOLUCION INYECTABLE
629	227672-5	IBUPROFENO SUSPENSION ORAL 2 % FRASCO X 60 ML ADVIL® CHILDREN
630	20044013-1	IBUPROFENO+HIDROCODONA 200MG+5MG TABLETA
631	20013029-1	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE
632	20062271-1	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR
633	19947558-1	ILOPROST TROMETAMINA 10 MCG/1 ML SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES AMPOLLA * 2ML
634	20043590-1	IMATINIB 400mg CAPSULA DURA
635	20013784-1	IMIGLUCERASA 400UI POLVO LIOFILIZADO
636	19992785-1	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (TIENAM)
637	20030724-4	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS
638	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS
639	19997737-1	IMIQUIMOD 5% CREMA 5g
640	20064394-2	INDACATEROL + GLICOPIRRONIO 110mcg + 50 mcg CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALACION (30 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)
641	20003530-1	INDAPAMIDA 1,5 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA
642	19979689-1	INDAPAMIDA 2,5MG TABLETA
643	19905280-1	INFLIXIMAB 100mg POLVO LIOFILIZADO
644	20026900-2	INHIBIDOR ALFA 1 PROTEINASA HUMANA 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML PROSTATIN C
645	19975089-1	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE
646	113757-2	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO
647	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B
648	19983035-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML SOLUCION INYECTABLE GAMARAAS_KIOVIG_INTRATEC
649	19972381-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 2.5g SOLUCION INYECTABLE
650	20014504-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCION INYECTABLE (PRIVIGEN 10%) o (IMMUNOREL 10%)
651	43789-3	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML
652	43789-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML
653	43789-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50 ML
654	19910693-6	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL
655	20090556-1	INSULINA DEGLUDEC + LIRAGLUTIDA 100U/mL + 3,6MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENA POR 3ML
656	20059262-1	INSULINA DEGLUDEC 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE, PLUMA PRELLENA
657	19972118-11	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSIÁ"N INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELLENA
658	19914312-20	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE
659	20082633-1	INSULINA GLARGINA 300UI/mL (1.5mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA
660	20128168-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+33MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML
661	20111469-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+50MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML
662	19950478-1	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE
663	19950479-1	INSULINA GLULISINA X 3ML (100UI/mL) SOLUCION INYECTABLE (PLUMA)
664	224248-8	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - XENETIX
665	224249-2	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - XENETIX
666	22542-9	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - OMNIPAQUE
667	22542-8	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - OMNIPAQUE
668	20018968-3	IOPAMIDOL 300MG 1/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 200ML - IOPA
669	20018968-2	IOPAMIDOL 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 100ML - IOPA
670	20119524-1	IOPAMIDOL 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 50ML - IOPA
671	20018969-2	IOPAMIDOL 370MG 1/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML - IOPA
672	19999096-3	IOPROMIDA 300MG 1/ML SOLUCION FRASCO POR 100ML
673	19999096-2	IOPROMIDA 300MG 1/ML SOLUCION FRASCO POR 50ML
674	37730-25	IOVERSOL 320 MG IODO SOLUCION - BOTELLA POR 150 ML
675	37730-17	IOVERSOL 320mg IODO-50mL SOLUCION INYECTABLE
676	37730-24	IOVERSOL 320MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO
677	37730-28	IOVERSOL 320MG SOLUCION INYECTABLE BOTELLA POR 200 ML (OPTIRAY®)
678	20031889-1	IPILIMUMAB 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE
679	20031889-1	IPILIMUMAB 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL
680	54899-1	IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25mg/0.5mg/mL SOLUCION DE INHALACION - FRASCO POR 20mL
681	20056838-1	IPRATROPIO BROMURO 20mcg/DOSIS AEROSOL (200dosis) frasco de 10mL
682	20012770-1	IRINOTECAN (CLORHIDRATO TRIHIDRATO) 100mg/5mL SOLUCION INYECTABLE
683	20148855-1	ISAVUCONAZOL 200 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INTRAVENOSA VIAL CRESEMBA
684	20131147-1	ISAVUCONAZOL SULFATO CAPSULAS 100 MG CRESEMBA
685	19939721-1	ISOCONAZOL NITRATO 1% CREMA TOPICA TUBO X 20G
686	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETAS
687	37246-1	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA SUBLINGUAL
688	20020351-1	ISOTRETINOINA 10MG CAPSULA
689	19993381-2	ITRACONAZOL 100mg CAPSULAS
690	20095994-1	ITRACONAZOL 1G/100 ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 150 ML FUNGITRAL
691	20178284-1	IVABRADINA 7.5MG TABLETA
692	19980678-1	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION 5ml
693	20106505-1	IVERMECTINA 3MG CAPSULA
694	20001680-1	IXABEPILONA 15 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL
695	20112702-1	IXEKIZUMAB 80MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLENA POR 1ML
696	227035-9	JABON ANTISEPTICO CON CLORHEXIDINA 4% BOLSA X 120 ML WESCOHEX
697	227035-6	JABON ANTISEPTICO CON CLORHEXIDINA 4% BOLSA X 30 ML WESCOHEX WEST

698	38457-14	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODO 0.75% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SCRUB WEST
699	219143-15	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% -30mL(B1)
700	219143-15	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% FRASCO POR 30 ML
701	20092761-7	JABÓN ANTISEPTICO CON CLORHEXIDINA 2% SOLUCION BOLSA X 30 ML WESCOHEX JABON 2%
702	227035-9	JABON QUIRURGICO DE USO EXTERNO CON CLORHEXIDINA AL 2% - 850mL WESCOHEX
703	20041664-3	KETAMINA CLORHIDRATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA
704	20041664-3	KETAMINA CLORHIDRATO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE
705	20191803-1	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO
706	20191803-1	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO
707	20158225-1	KETOCONAZOL 2% CREMA 30g
708	24579-1	KETOCONAZOL 200mg TABLETAS
709	11699-2	KETOPROFENO 2.5G GEL TUBO POR 60G
710	20090031-1	LABETALOL CLORHIDRATO 100mg/20ml SOLUCION INYECTABLE
711	20038706-1	LACOSAMIDA (VIMPAT ®) 10mg/mL-200mL , JARABE
712	20241633-1	LACOSAMIDA 100mg SOLUCION INYECTABLE
713	20139127-2	LACOSAMIDA 100mg TABLETA
714	20168748-1	LACOSAMIDA 150mg TABLETA
715	20139041-2	LACOSAMIDA 200mg TABLETA
716	20010106-1	LACOSAMIDA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIMPAT
717	20137719-1	LACOSAMIDA 50mg TABLETA
718	32608-3	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE(B1)
719	32606-2	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE(B1)
720	20087781-2	LACTULOSA 66 7g/100mL (Sobre 15mL) SOLUCION
721	20063923-1	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS
722	19975104-3	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)
723	19904593-1	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS
724	20008845-1	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA
725	20171830-1	LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR 300MG+50MG TABLETA DOVATO
726	215608-1	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA
727	230133-2	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS
728	20001516-2	LAMOTRIGINA 50mg TABLETAS
729	19935650-1	LANREOTIDA 60 MG SOLUCION SUBCUTANEA JERINGA PRELLENADA
730	19935648-1	LANREOTIDE ACETATO 60 MG JERINGA PRELLENA
731	210523-1	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS
732	20134226-1	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA
733	19963269-1	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS
734	20127508-1	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA
735	20130206-1	LENALIDOMIDA 10mg CAPSULAS
736	20130203-1	LENALIDOMIDA 15mg CAPSULAS
737	19999772-1	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS
738	20132265-1	LENALIDOMIDA 5mg CAPSULAS
739	20167225-1	LETROZOL 2.5mg TABLETA
740	20032905-1	LEUPROLIDE ACETATO 45mg POLVO LIOFILIZADO
741	20007895-10	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS
742	19975838-4	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 300ML
743	20107900-2	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 300mL
744	19999765-1	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE
745	20105435-1	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL FRASCO POR 120 ML
746	20169709-1	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG TABLETA
747	20103868-8	LEVOCLOPERASTINA 0.4% SUSPENSION ORAL FRASCO X 120 ML LEVRONC
748	46999-9	LEVODOPA + CARBIDOPA (100mg+25mg) TABLETAS
749	20002774-1	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS (PROCAPS - SANDOZ - LA SANTE)
750	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25mg TABLETA
751	19921588-2	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)
752	19988755-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15 MG + 0.03 MG TABLETAS
753	38692-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 250 + 50 MCG TABLETA
754	19951593-15	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS
755	20046501-1	LEVONORGESTREL 13.5mg DISPOSITIVO INTRAUTERINO
756	20069479-14	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO SINOIMPLANT-JADELLE (4 años)
757	20143428-3	LEVOSIMENDAN 12,5 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL DE VIDRIO (DAXMEN)
758	20027645-37	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETAS
759	42722-2	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS
760	19992452-7	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG TABLETA
761	19976365-11	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS
762	209776-11	LEVOTIROXINA SODICA 75mcg TABLETAS
763	19982562-1	LIDOCAINA 700 MG (EQUIVALENTE A 5%) PARCHE- APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO -VERSATIS
764	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL ROPSHON
765	50709-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO X 80g/83mL SOLUCION TOPICA - AEROSOL ROPSHON
766	20263958-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON
767	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON
768	19960576-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON
769	31540-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON
770	31540-2	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON
771	50709-4	LIDOCAINA SPRAY 80g-83mL SOLUCION TOPICA
772	20023511-3	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA
773	19907394-6	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE (ZYVOXID/VOZOLID/ENVYLIZ)
774	19909516-1	LINEZOLID 600MG TABLETA
775	20028708-2	LIRAGLUTIDA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE PENCIL 3 ML
776	20018308-6	LITIO CARBONATO 300mg TABLETAS
777	20046528-1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS
778	20115574-1	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS
779	39041-1	LORATADINA 10mg TABLETAS
780	20152417-2	LORATADINA 5MG / 5ML SOLUCION JARABE FRASCO POR 100ML
781	19902391-3	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)
782	19914657-3	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)
783	20190175-1	LOSARTAN 100mg TABLETA
784	19932984-16	LOSARTAN 50mg TABLETA
785	20051434-1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SOL OFTALMICA x 5mL
788	40518-6	LOVASTATINA 20mg TABLETAS
787	20073590-1	MACITENTAN 10mg TABLETAS
788	19935299-1	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 20%-10mL
789	29514-2	MANITOL 20%-500mL SOLUCION INYECTABLE(B1) (BAXTER)
790	19989116-1	MARAVIROC 150mg TABLETAS-CELSENTRI®
791	19968737-4	MEBEVERINA CLORHIDRATO 200MG TABLETA LIBERACION RETARDADA
792	19999218-1	MEDROXIPROGESTERONA 5mg TABLETA
793	20178926-1	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50mg/mL (3mL)
794	34342-4	MEGLUMINA DIATRIZOATO + SODIO DIATRIZOATO (660mg+100mg)/mL SOLUCION ORAL FRASCO *30mL
795	20070927-4	MELATONINA 2MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CIRCADIN
796	20014788-1	MELOXICAM 0.03%-5mL SOLUCION OFTALMICA
797	19906320-1	MELOXICAM 7.5mg TABLETAS
798	20150534-1	MEMANTINA 10mg TABLETAS
799	20059984-9	MEMANTINA CLORHIDRATO 20mg TABLETA

800	20008813-1	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)
801	20188045-1	MEPOLIZUMAB 100 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA NUCALA
802	201199-2	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (MERONEM - MEROBAC)
803	20087684-1	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR- MEROGRAM
804	20028520-2	MESALAZINA 2 G GRANULADOS POLVO DE LIBERACION PROLONGADA SOBRES
805	207346-2	MESALAZINA 4 GR ENEMA
806	20011405-4	MESALAZINA 500mg SUPOSITORIO
807	19599923-1	MESALAZINA 500mg TABLETAS
808	24063-1	MESNA 400mg SOLUCION INYECTABLE
809	20134504-1	METADONA CLORHIDRATO 10mg TABLETA
810	20139346-1	METADOXINA 300 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5 ML
811	19988017-1	METFORMINA 1000MG TABLETA
812	20024834-1	METFORMINA 500MG TABLETA
813	19905554-12	METFORMINA 850mg TABLETAS
814	20093349-1	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 1000MG+10MG TABLETA
815	227970-1	METILFENIDATO 10mg TABLETAS(Monopolio del estado)
816	45144-1	METILPREDNISOLONA 16MG TABLETA
817	19987591-1	METILPREDNISOLONA 40MG SUSPENSION INYECTABLE FRASCO POR 1ML
818	20138180-1	METILPREDNISOLONA 4MG TABLETA
819	19990590-20	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
820	19990590-11	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR
821	19963295-3	METILSULFONILMETANO+GLUCOSAMINA+CONDROITINA 2400MG+1500MG+1200MG POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE POR 8GR
822	20025656-1	METIMAZOL 5mg TABLETAS
823	19946280-1	METOCARBAMOL 750mg TABLETAS
824	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETAS
825	20162258-1	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
826	19933931-1	METOCLOPRAMIDA 4mg/mL SOLUCION ORAL
827	33788-1	METOPROLOL SUCCINATO 100mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA
828	19927923-4	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
829	200541-1	METOPROLOL SUCCINATO 50mg TABLETAS DE LIBERACION SOSTENIDA
830	20149724-1	METOPROLOL TARTARTO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE
831	39210-1	METOPROLOL TARTRATO 100mg TABLETAS
832	19976470-3	METOPROLOL TARTRATO 50mg TABLETAS
833	20029762-1	METOTREXATO 15 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 0,3ML - METOJECT
834	20143914-3	METOTREXATO 25 MG / ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL POR 2 ML
835	20006244-1	METOTREXATO 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
836	19927154-6	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS
837	20143914-5	METOTREXATO SODICO 500mg (25MG/ML) SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 20 ML
838	46880-7	METOXALEM 10mg TABLETA
839	20174987-1	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO PET AMBAR POR 120 ML
840	60031-2	METRONIDAZOL 30g GEL 0.75%
841	20190170-1	METRONIDAZOL 500mg OVULOS O TABLETA VAGINAL
842	23439-4	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS
843	19938260-2	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE
844	19934077-1	MICOFENOLATO 180mg TABLETAS
845	19934076-1	MICOFENOLATO 360mg TABLETAS
846	20094398-1	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA NULANZA X 10mL
847	19901161-4	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA - PEDIATRICOS(PEDITRACE)10mL
848	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (HIDROSOLUBLES 1mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL
849	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (LIPOSOLUBLES 4mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL
850	43482-2	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (hidrosolubles) PEDIATRICAS(solvril)
851	19900780-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (liposolubles) PEDIATRICAS(vitalipid)10mL
852	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1)(KIT 4mL+1mL)
853	103795-1	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE (DORMICUM)
854	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%)) (DORMICUM)
855	35430-3	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)
856	20141902-1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA
857	19965510-2	MINOCICLINA 100 MG CAPSULA
858	19953252-1	MINOXIDIL 10mg TABLETAS
859	29473-1	MINOXIDIL 2% (2g/100mL) LOCION 60 ML
860	20190007-1	MINOXIDIL 5% SOLUCION TOPICA FRASCO X 60ML
861	20096708-3	MIRABEGRON 25mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA
862	20104297-3	MIRABEGRON 50mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA
863	20052424-8	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA
864	20052424-8	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA
865	20010043-24	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VIA VAGINAL CYTIL V
866	19914200-1	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS VIA ORAL CYTIL
867	20012577-20	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS VIA VAGINAL CYTIL V
868	19940720-1	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR
869	20053702-1	MITOXANTRONA 20mg/10mL SOLUCION INYECTABLE
870	214137-4	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL FRASCO POR 18G
871	19958016-1	MOMETASONA 0.1% CREMA TUBO POR 15g
872	19947270-1	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA 15g
873	20038383-2	MONTELUKAST 10mg TABLETA
874	20039348-1	MONTELUKAST 4MG POLVO GRANULADO EN SOBRE
875	19936345-6	MONTELUKAST 4mg TABLETA
876	20012397-3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE
877	20013906-1	MORFINA 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)
878	218190-1	MORFINA 30mg/mL(3%) SOLUCION ORAL (Monopolio del estado)
879	20011592-2	MOSAPRIDA 5mg TABLETA
880	20031393-1	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0.1% -5mL SOLUCION OFTALMICA ESTERIL
881	20052821-1	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA
882	20178362-1	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS
883	19924028-2	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE AVELOX
884	19940150-1	MULTIVITAMINICO - ácido ascorbico 100mg + d-pantenol 4.9mg + gluconato ferroso dihidrato 5mg + nicotinamida 20mg + piridoxina clorhidato 1.5mg + riboflamina base 2.5mg + tiamina clorhidrato 3mg + vitamina A palmitato 6500 IU + vitamina B12 6mcg + vitamina FRASCO GOTERO * 10 mL PEDIAVIT ZINC
885	19925187-11	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION KIDCAL CON ZINC
886	20164323-1	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO TUBO POR 15g
887	19904682-2	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA:EQUIVALENTE A 0,082g DE L-ALANINA Y 0 1346g DE L-GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE(DIPEPTIVEN)
888	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE
889	17145-18	NAPROXENO 250mg TABLETAS
890	20073098-1	NAPROXENO 500MG + ESOMPERAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA
891	20066913-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+10MG TABLETA
892	20066917-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+5MG TABLETA
893	20061217-1	NAPROXENO+SUMATRIPTAN 500MG+85MG TABLETA
894	20006016-1	NATALIZUMAB 300mg SOLUCION INYECTABLE VIAL
895	20009035-1	NEBIVOLOL 10MG TABLETA
896	20009036-1	NEBIVOLOL 2.5MG TABLETA
897	19915315-1	NEBIVOLOL 5MG TABLETA

898	20108472-1	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ACUPAN
899	52976-2	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3.5mg+0 000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML
900	19929123-1	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE
901	19973105-2	NEPAFENACO 0 1% SOLUCION OFTALMICA 5mL
902	19984522-1	NEVIRAPINA 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 240ML
903	20025310-2	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS
904	20025951-14	NILOTINIB 150mg CAPSULAS
905	19988218-11	NILOTINIB 200mg CAPSULAS
906	40927-8	NIMODIPINO 30mg TABLETAS
907	20126420-1	NINTEDANIB 100 MG CAPSULA BLANDA OFEV
908	20103084-1	NINTEDANIB 150 MG CAPSULA BLANDA OFEV
909	20213253-3	NIRAPARIB 100 MG TABLETA
910	19907422-1	NISTATINA 100 000UI CREMA TUBO POR 20G
911	19997076-1	NISTATINA 100 000UI/mL SUSPENSION
912	19999393-2	NISTATINA 10millon UI + OXIDO DE ZINC 20 G/100g CREMA TUBO POR 30g
913	20009371-1	NISTATINA 500 000UI TABLETAS
914	20208882-1	NITAZOXANIDA 500mg TABLETAS
915	19985976-1	NITROFURANTOINA 100mg TABLETAS
916	20125253-4	NITROFURAZONA 0.2% POMADA FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 500g
917	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 MG / ML VIAL POR 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE
918	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2mg/mL -50mg/250mL SOLUCION INYECTABLE
919	20089372-1	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE
920	20091924-1	NIVOLUMAB 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML
921	20056398-1	NOREPINEFRINA BITARTRATO 1mg/mL (4mL) SOLUCION INYECTABLE
922	19959883-1	NORFLOXACINA 400mg TABLETAS
923	20061748-5	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EMULSION PARA INFUSION BOLSA POR 1448 ML - SMOFKABIVEN
924	20085694-1	OBINUTUZUMAB 1000 MG SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 40 ML
925	20115374-1	OCRELIZUMAB 300MG/10ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION INTRAVENOSA VIAL
926	19974415-1	OLANZAPINA 10mg TABLETAS
927	20140090-1	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG TABLETA
928	20140096-1	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG TABLETA
929	20052046-1	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 20MG+5MG TABLETA
930	20052050-1	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 40MG+10MG TABLETA
931	20052046-1	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 40MG+5MG TABLETA
932	20211985-1	OLOPATADINA 2MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML
933	20122204-1	OLOPATADINA 600MG (0.6%) SOLUCIÓN INTRANASAL FRASCO POR 10ML
934	20104049-1	OMALIZUMAB 150 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA
935	19950977-3	OMEGAVEN 100mL - ACEITE DE PESCADO ALTAMENTE REFINADO (10g QUE CONTIENE): ÁCIDO EICOSAPENTANÓICO (EPA) 1,25-2,82g, ACIDO DOCOSAHEXANOICO (DHA): 1,44 - 3,09 g , DL ALFA TOCOFEROL 0,015 - 0,028g
936	20035947-13	OMEPRAZOL 20mg CAPSULAS
937	20070385-1	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR
938	19984840-1	ONDANSENTRON 8mg TABLETAS
939	20010204-1	ONDANSETRON 8mg/4mL SOLUCION INYECTABLE
940	20127811-1	ORLISTAT 120 MG CAPSULA DURA
941	19905790-1	OSELTAMIVIR 75mg CAPSULAS
942	20118029-1	OSIMERTINIB 80 MG TABLETA - TAGRISSO
943	206904-3	OTILONIO BROMURO 40mg TABLETA
944	20049275-1	OXACILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR
945	19993868-1	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR
946	20044067-2	OXALIPLATINO 50 mg /10 mL SOLUCION INYECTABLE
947	19937141-1	OXAPROZINA 600MG TABLETA
948	19908543-3	OXCARBAZEPINA 300mg TABLETAS
949	20007857-1	OXCARBAZEPINA 600mg TABLETA
950	19908056-2	OXIBUTININA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS
951	20002589-4	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TABLETA
952	19930572-2	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5mg TABLETA
953	20106978-1	OXICODONA 10mg TABLETAS
954	20208572-1	OXICODONA CLORHIDRATO 10mg/1mL SOLUCION INYECTABLE
955	20520-4	OXIDO DE ZINC 5% + CALAMINA 5% CREMA TOPICA TUBO 15 GRAMOS PROCICAR
956	20526-3	OXIDO DE ZINC 5g +CALAMINA 5g CREMA TUBO POR 60g
957	34606-3	OXIDO DE ZINC PASTA 20G GRANUGENA TUBO X 60G
958	50423-17	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL(litro)
959	19961715-1	OXIMETAZOLINA 0 5 mg/mL (0 05%) SOLUCION NASAL FRASCO POR 15 ML
960	20134450-1	OXITETRACICLINA 5mg + POLIMIXINA B 10 000 UUgramo UNGUENTO OFTALMICO 10g
961	20058503-1	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA 10g UNGUENTO OFTALMICO
962	19915399-3	OXITOCINA 10UI / ML SOLUCION INYECTABLE
963	19976519-3	PACLITAXEL 100mg SOLUCION INYECTABLE
964	19976518-1	PACLITAXEL 30mg SOLUCION INYECTABLE
965	20105993-1	PALBOCICLIB 100 MG TABLETAS
966	20105984-1	PALBOCICLIB 125 MG TABLETAS
967	20094809-1	PALIVIZUMAB 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (SYNAGIS)
968	20085777-3	PALIVIZUMAB 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (SYNAGIS)
969	20156752-1	PALONOSETRON 0,25 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL
970	25798-3	PAMOATO DE PIRANTEL 250mg/5mL SUSPENSION ORAL FRASCO POR 15 ML
971	19953802-1	PAMOATO DE TRIPTORELINA 11 25mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR
972	20060305-1	PAMOATO DE TRIPTORELINA 22 5mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR
973	19982483-3	PAMOATO DE TRIPTORELINA 3 75mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR
974	20208850-1	PANCREATINA 150MG + SIMETICONA 80MG + LEVOSULPIRIDA 25MG CAPSULA
975	20019972-4	PANCREATINA 300MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA
976	19957711-4	PANCREATINA+SIMETICONA 170mg/ 80mg TABLETA
977	11878-1	PANCURONIO BROMURO 4mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
978	20025916-1	PANITUMUMAB 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5 ML - VECTIBIX
979	19978152-6	PAROXETINA 20mg TABLETAS
980	20105447-1	PEGASPARGASA 3750UI SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 5ML
981	20153351-1	PEGFILGRASTIM 6mg/0 6mL SOLUCION INYECTABLE
982	20085509-1	PEMBROLIZUMAB 25MG / 1ML (100MG / 4ML) CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION - VIAL POR 4 ML
983	20097112-2	PEMETREXED 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION VIAL
984	20046873-1	PENICILINA G 1 000 000UI POLVO PARA RECONSTITUIR
985	20049276-1	PENICILINA G BENZATINICA 1 200 000UI POLVO PARA RECONSTITUIR
986	19929276-4	PENICILINA G BENZATINICA 2 400 000UI POLVO PARA RECONSTITUIR
987	20046872-1	PENICILINA SODICA 5 000 000UI POLVO PARA RECONSTITUIR
988	19922528-2	PENTOXIFILINA 400mg TABLETAS
989	20033290-2	PERIOMEL N 4 E COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1500mL(AMINOACIDOS+LIPIDOS+CARBOHIDRATOS)
990	20112633-1	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS CHAMPU X 60mL
991	20112633-3	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS® CHAMPU X 12ML
992	20105976-1	PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB 600MG + 600MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML
993	20060320-1	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE
994	20091048-2	PILOCARPINA 5mg TABLETA

995	39251-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA
996	20005188-1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM - FRESENIUS)
997	20012628-1	PIPERAZINA 1g/50mL 20% JARABE
998	43586-1	PIRACETAM 800mg TABLETA
999	20045033-2	PIRAZINAMIDA 500 MG TABLETAS
1000	20093425-1	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA DURA
1001	20182688-1	PIRFENIDONA 801 MG TABLETA RECUBIERTA
1002	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS
1003	20057639-11	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS
1004	20159271-1	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS
1005	19941998-1	PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS
1006	25980-1	PIROXICAM 20 MG TABLETA
1007	20029994-1	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML
1008	19999537-1	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA
1009	28014-1	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA FRASCO POR 5ML
1010	20167788-1	POLATUZUMAB VEDOTINA 140 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL
1011	19933628-2	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g
1012	19937957-7	POLIETILENGLICOL 0.4% PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA 15mL
1013	20066793-10	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g
1014	50476-12	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110.1 gramos
1015	20172811-1	POLIETILENGLICOL 4mg + PROPILENGLICOL 3mg SOLUCION OFTALMICA - 10mL
1016	20068002-1	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR
1017	20129443-1	PONATINIB 15MG TABLETA
1018	20064520-1	POSACONAZOL MICRONIZADO 100 mg TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA (NOXAFIL)
1019	19937803-3	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 10ML
1020	20127419-1	PRAMIPEXOL 0.375 MG TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA (PRAMIXOLE®)
1021	20127417-1	PRAMIPEXOL 0.75 MG TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA (PRAMIXOLE®)
1022	20127414-1	PRAMIPEXOL 4.5MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA (MIRAPEX® ER)
1023	20015270-2	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 1.5MG TABLETA
1024	20015273-1	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 3mg TABLETA
1025	20006437-2	PRASUGREL 10MG TABLETAS
1026	20033013-1	PREDNICARBATO 0.25G CREMA TOPICA TUBO X 30G
1027	20011084-5	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS
1028	230341-1	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSION OFTALMICA
1029	19906237-3	PREDNISONA 50mg TABLETAS
1030	20059258-1	PREGABALINA 150mg CAPSULAS
1031	20028918-1	PREGABALINA 25MG CAPSULAS
1032	20033957-11	PREGABALINA 300mg CAPSULA
1033	20041735-1	PREGABALINA 50MG CAPSULAS
1034	20059188-1	PREGABALINA 75mg CAPSULAS
1035	20056207-3	PROGESTERONA MICRONIZADA 100mg CAPSULAS
1036	19569143-1	PROPAFENONA 150mg TABLETAS
1037	20029977-4	PROPILENGLICOL 0.6% GOTAS OFTALMICAS FRASCO POR 10 ML
1038	30988-5	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETAS
1039	19917356-2	PROPOFOL 1% 50mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)
1040	20026858-1	PROPOFOL 1% EMULSION INTRAVENOSA VIAL POR 100 ML FRESENIUS
1041	20026869-3	PROPOFOL 1%-20mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)
1042	19976191-3	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETAS
1043	20079687-2	PROTAMINA SULFATO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
1044	20002144-2	PROTEINA COAGULANTE DERIVADO DEL PLASMA HUMANO FRIBRINA Y TROMBINA SOLUCION INYECTABLE INTRALESIONAL KIT JERINGA DOBLE CAMARA 4ML - TISSEL CONGELADO
1045	20154568-1	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTALMICA
1046	19944708-5	PSYLLIUM MUCILAGO 4g SOBRE
1047	19979154-1	QUETIAPINA 100mg TABLETAS
1048	20137911-3	QUETIAPINA 200mg TABLETAS
1049	19995113-6	QUETIAPINA 25 mg TABLETA
1050	20092552-1	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE
1051	20060998-1	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETAS MASTICABLES
1052	20060995-1	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETAS MASTICABLES
1053	19988423-1	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA
1054	20111011-2	RAMUCIRUMAB 10 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50ML - CYRAMZA
1055	19977793-2	RANIBIZUMAB 10 mg/ml JERINGA PRELLENA POR 2.3 MG LUCENTIS
1056	20044655-2	RASAGILINA MESILATO 1 MG TABLETAS
1057	20152989-1	REGORAFENIB 40 MG TABLETA RECUBIERTA - STIVARGA
1058	209802-1	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR (ULTIVA)
1059	20115059-1	RIBOCICLIB 200MG TABLETA
1060	30168-1	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA
1061	20043439-5	RIFAXIMINA 200mg TABLETAS
1062	20090854-1	RILUZOL 50mg TABLETA
1063	20061396-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 0.5 MG TABLETAS
1064	20071181-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1 MG TABLETAS
1065	20071182-5	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1.5 MG TABLETA ADEMPAS
1066	20071183-5	RIOCIGUAT MICRONIZADO 2 MG TABLETA ADEMPAS
1067	20071184-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 2.5MG TABLETAS ADEMPAS
1068	20193278-1	RISANKIZUMAB 150 MG/ML SOLUCION INNYECTABLE JERINGA PRELLENA
1069	20086708-1	RISPERIDONA 0,5mg TABLETAS
1070	20199943-1	RISPERIDONA 1mg TABLETAS
1071	19956205-3	RISPERIDONA 1mg/mL SOLUCION ORAL - GOTERO DE 30mL
1072	20180253-2	RITUXIMAB 10 MG/1ML SOLUCION VIAL POR 50 ML RYTUZEQ
1073	226777-1	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE MABTHERA o PROCAPS
1074	20010383-1	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE MABTHERA o PROCAPS
1075	20084605-1	RITUXIMAB 1400 mg/11.7 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 15 mL
1076	20121065-1	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS
1077	20029238-1	RIVAROXABAN 15mg TABLETAS
1078	20067147-2	RIVAROXABAN 2,5MG TABLETA
1079	20028235-2	RIVAROXABAN 20mg TABLETAS
1080	20008023-5	RIVASTIGMINA 1.5mg CAPSULA
1081	19985986-4	RIVASTIGMINA 13,3mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS 27 mg
1082	19985987-9	RIVASTIGMINA 18mg PARCHE TRANSDERMICO
1083	19985998-2	RIVASTIGMINA 27mg PARCHE TRANSDERMICO
1084	19985987-9	RIVASTIGMINA 9,5mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS 18 mg
1085	19985974-1	RIVASTIGMINA 9mg PARCHE TRANSDERMICO
1086	20060763-5	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ESMERON FRESENIUS VITALIS
1087	20027789-1	ROMIPLOSTIM 250mcg SOLUCION INYECTABLE

1088	20173534-1	ROSUVASTATINA 10mg TABLETA
1089	20078974-42	ROSUVASTATINA 20mg TABLETA
1090	20089355-25	ROSUVASTATINA 40mg TABLETA
1091	20037932-1	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 20MG+10MG TABLETA
1092	20043340-1	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 40MG+10MG TABLETA
1093	20019920-1	ROTIGOTINA 4mg /24H PARCHE (9mg)
1094	20019919-1	ROTIGOTINA 6mg /24H PARCHE (13 5mg)
1095	20083253-1	RUXOLITINIB 10 MG TABLETAS
1096	20048478-1	RUXOLITINIB 20 MG TABLETAS
1097	20019908-1	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg CAPSULAS
1098	20042667-4	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg LIOFILIZADO
1099	20104457-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG TABLETA
1100	20104455-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 200MG TABLETA
1101	20088574-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG TABLETA
1102	20136519-1	SAFINAMIDA 100 MG TABLETA RECUBIERTA
1103	20123301-1	SAFINAMIDA 50MG TABLETA RECUBIERTA
1104	33250-2	SALBUTAMOL SOLUCION 5mg/mL PARA NEBULIZAR - frasco 10mL
1105	20001675-1	SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION(200 dosis)
1106	19942966-1	SALES DE REHIDRATACION CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO + CITRATO TRISODICO + DEXTROSA ANHIDRA 2,6G + 1,5G + 2,9G + 13,5G POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE X 20 6G
1107	20085214-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/250MCG SUSPENSION INHALADOR
1108	19913258-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/50MCG SUSPENSION INHALADOR POR 120 DOSIS
1109	20164772-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 50mcg-250mcg POLVO INHALADOR
1110	228256-2	SANDOSTATINA 30mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE
1111	228254-1	SANDOSTATINA LAR 20mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE
1112	20082591-1	SECUKINUMAB 150MG SOLUCION INYECTABLE - (JERINGA PRELLENA)
1113	20173530-1	SELEXIPAG 200 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI
1114	20173530-3	SELEXIPAG 400 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI
1115	20173530-4	SELEXIPAG 600 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI
1116	20125116-3	SEMAGLUTIDA 1.34 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENADA CARTUCHO 1.5ML SUBCUTANEA (OZEMPIC)
1117	20204302-1	SEMAGLUTIDA 14MG TABLETA
1118	20171148-1	SEMAGLUTIDA 3MG TABLETA
1119	20204301-1	SEMAGLUTIDA 7MG TABLETA
1120	19942450-6	SERTRALINA 25mg TABLETA
1121	19932573-1	SERTRALINA 50mg TABLETAS
1122	19975402-1	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA BAXTER
1123	20076789-1	SILDENAFIL 10 mg/12,5 ml SOLUCION INYECTABLE VIAL
1124	20190010-2	SILDENAFIL 20 MG TABLETA SINDEVALFIR
1125	19993835-1	SILDENAFIL 50mg TABLETAS
1126	19917631-1	SILDENAFILO 100 MG TABLETAS
1127	20118033-1	SILDENAFILO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS
1128	20243221-2	SILODOSINA 8 MG CAPSULA DURA
1129	20068049-2	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+1000MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA
1130	19982192-1	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+850MG TABLETA
1131	19975008-2	SITAGLIPTINA 50MG TABLETA
1132	20004032-4	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE
1133	20055558-9	SODIO CLORURO 0 9 % 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
1134	20055558-4	SODIO CLORURO 0 9 % 3000 ML BOLSA
1135	29523-6	SODIO CLORURO 0 9%-1000mL SOLUCION INYECTABLE
1136	29523-3	SODIO CLORURO 0 9%-100mL SOLUCION INYECTABLE
1137	20021408-2	SODIO CLORURO 0 9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm
1138	19932754-3	SODIO CLORURO 0 9%-250mL SOLUCION INYECTABLE
1139	29523-5	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE
1140	38907-2	SODIO CLORURO 0 9%-500mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO BOTELLA(B1)
1141	29523-2	SODIO CLORURO 0.9%-50mL SOLUCION INYECTABLE
1142	20032988-1	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE
1143	20081752-1	SOLIFENACINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS
1144	20097586-1	SOLIFENACINA +TAMSULOSINA 6MG/0 4MG COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACION PROLONGADA
1145	19999875-7	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 120 ML WESCOHEX 270 WEST
1146	20039647-2	SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% FRASCO SPRAY X 120 ML WESCOHEX 270
1147	20039647-5	SOLUCION ANTISEPTICA CON CLORHEXIDINA AL 2% EN ALCOHOL ETILICO AL 70% FRASCO X 30 ML WESCOHEX 270 WEST
1148	39170-10	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1 0% / 0 75% BOLSA X 30 ML PREPODYNE SOLUCION WEST
1149	39170-10	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1 0% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SOLUCION WEST
1150	38457-14	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1.0% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SOLUCION WEST
1151	20039647-5	SOLUCION ANTISEPTICA PARA LA PREPARACIÓN DEL CAMPO QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA 2,3% SOLUCION TOPICA BOLSA X 30 ML WESCOHEX SOLUCION 2,3 %
1152	20118686-1	SOLUCION DE AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS + SOLUCIÓN DE GLUCOSA + EMULSION LIPIDICA BOLSA POR 300ML - NUMETA G 13% E
1153	206795-2	SOLUCION PARA IRRIGACION 3 000mL (lactato de ringer)
1154	32425-6	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 60mL
1155	19900965-1	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% FRASCO POR 30mL
1156	20037076-1	SOMATROPINA 20mg SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO POR 2.5ML
1157	20028742-1	SOMATROPINA 6 mg SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO 1.03ML
1158	19971195-2	SORAFENIB 200mg TABLETA
1159	42932-1	SUBSALICILATO DE BISMUTO 262MG TABLETA MASTICABLE
1160	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE
1161	20037305-1	SUCCINILCOLINA CLORURO 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE
1162	41528-4	SUCRALFATO 1g SUSPENSION 200mL
1163	20056480-1	SUCRALFATO 1G TABLETAS
1164	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mg/70mg(CROTALUS/BOTHROPS)(10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)
1165	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 25mg+10mg SOLUCION INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)
1166	20006959-1	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 2ML
1167	20022399-1	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA
1168	20077550-1	SULFADIAZINA 500mg TABLETAS
1169	20026114-3	SULFASALAZINA 500mg TABLETAS
1170	40611-1	SULFATO DE BARIO 4 9 % SUSPENSION ORAL BOTELLA POR 225 ML E-Z CAT
1171	19961974-1	SULFATO DE BARIO 4.9 % SUSPENSION ORAL BOTELLA POR 340 GRAMOS E-Z HO
1172	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIA 20g
1173	20079687-1	SULFATO DE PROTAMINA 71.5mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE
1174	20121617-1	SULFATO DE ZINC 0 2 % SOLUCION ORAL FRASCO POR 120ML
1175	224929-3	SULTAMICILINA 375mg TABLETAS
1176	54856-5	SUMATRIPTAN 8% SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML GOTAS
1177	228028-1	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 1.5mL SUSPENSION CUROSURF
1178	19908078-1	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 3 0 mL SUSPENSION CUROSURF
1179	44762-3	SURFACTANTE PULMONAR 8mL(25mg/ml) (SURVANTA)
1180	19961660-4	TACROLIMUS 0 03% UNGUENTO TOPICO 15g
1181	19961661-1	TACROLIMUS 0 1% UNGUENTO 15g
1182	20024699-2	TACROLIMUS 1mg CAPSULAS
1183	19961661-2	TACROLIMUS MONOHIDRATO 0.10230 G (EQUIVALENTE A TACROLIMUS) 0 1% UNGUENTO TUBO COLAPSIBLE POR 30 GRAMOS
1184	19995855-3	TADALAFILO 20mg TABLETAS
1185	201175-1	TAMOXIFENO 20mg TABLETAS

1186	19984678-1	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0 4mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA
1187	20049944-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA
1188	20049941-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 150MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA
1189	20052257-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 25MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA
1190	20049948-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION NO MODIFICADA
1191	20018741-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA
1192	19924045-2	TARTRATO DE BRIMONIDINA 0.2 % GOTAS OFTALMICAS
1193	31301-1	TARTRATO DE SODIO 9 67g - LAXANTE SALINO(310mL)
1194	19978012-1	TAZAROTENO 0.05g GEL TOPICO TUBO X 15G
1195	20124540-2	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULAS
1196	20001038-3	TEMOZOLOMIDA 140 MG CAPSULA
1197	19907390-3	TEMOZOLOMIDA 20 MG CAPSULA
1198	20106643-1	TEMOZOLOMIDA 250 MG CAPSULA - TENSACTON
1199	19932170-1	TENECTEPLASE 50 MG (10 000 UI) POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO METALYSE
1200	20160552-1	TENOFOVIR 300mg TABLETA
1201	20084176-1	TENOFOVIR+ EMTRICITABINA + EFAVIRENZ (300/200/600)mg TABLETA
1202	20027951-4	TEOFILINA 125MG CAPSULA RETARD
1203	20061730-5	TEOFILINA 300mg CAPSULAS
1204	19979237-1	TERAZOSINA 5 MG TABLETA
1205	20164159-1	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA TUBO COLAPSIBLE POR 15 G
1206	19976921-7	TERBINAFINA 250mg TABLETAS
1207	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)
1208	19941419-2	TERIPARATIDA 250mcg/mL (20mcg/0.08mL) SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA PRELLENA 2.4ML CON 28 DOSIS
1209	19979420-1	TERLIPRESINA ACETATO 1mg SOLUCION INYECTABLE
1210	19947559-1	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
1211	20034891-1	TETRABENAZINA 25mg TABLETA
1212	34047-9	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS
1213	38332-2	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)
1214	20146906-1	TICAGRELOR 90mg TABLETA
1215	19959804-6	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (TYGACIL)
1216	19936554-1	TIMOLOL 25mg /5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO
1217	20213973-1	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA
1218	35989-1	TINIDAZOL 500mg TABLETAS
1219	19990096-2	TIOCOLCHICOSIDO 4mg TABLETA
1220	20023855-2	TIOCOLCHICOSIDO 8mg TABLETA
1221	20114154-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 4MG+400MG TABLETA
1222	20064728-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 8MG+800MG TABLETA
1223	47108-1	TIOGUANINA 40 MG TABLETAS
1224	11878-3	TIOPENTAL 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
1225	20109827-1	TIOSULFATO DE SODIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML
1226	20082384-1	TIOTROPIO + OLODATEROL 2.5MCG + 2.5MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES SPIOLTO RESPIMAT ®
1227	20032555-3	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA TIOSYNT
1228	20116858-1	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE -50mL(12.5mg/50mL)
1229	47085-8	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (20mg+500mg) TABLETAS
1230	20044925-1	TIZANIDINA 2MG TABLETA
1231	20044926-2	TIZANIDINA 4MG TABLETA
1232	230337-2	TOBRAMICINA (0.3g/100g)+DEXAMETASONA (0.1g/100g) UNGUENTO OFTALMICO
1233	19993894-1	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL
1234	20273508-1	TOBRAMICINA 300MG / 4ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O INHALAR BRAMITOB
1235	230345-1	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5mL
1236	20002627-1	TOCILIZUMAB 200mg / 10 mL SOLUCION INTRAVENOSA VIAL
1237	20100573-1	TOFACITINIB 11 MG TABLETAS DE LIBERACION MODIFICADA - XELJANZ® XR
1238	20156969-1	TOFACITINIB CITRATO 10MG TABLETAS (XELJANZ®)
1239	19925134-1	TOLTERODINA 4 mg CAPSULA
1240	20005152-1	TOPIRAMATO 100mg TABLETA
1241	20005150-1	TOPIRAMATO 25mg TABLETA
1242	20005151-1	TOPIRAMATO 50mg TABLETA
1243	20004997-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A (CLOSTRIDIUM BOULINUM) 50U POLVO LIOFILIZADO VIAL
1244	20049559-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE
1245	20019432-3	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U POLVO SOLUCION INYECTABLE
1246	20032324-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A CLOSTRIDIUM BOTULINUM 300UI POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL
1247	19913029-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM 500UI POLVO PARA RECONSTITUIR
1248	20046007-1	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE
1249	19997470-1	TRABECTEDINA 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL YONDELIS
1250	20001615-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE
1251	20001610-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE
1252	26656-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA
1253	20169297-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML
1254	19651424-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA
1255	20119728-1	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE
1256	19933141-4	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS
1257	19903070-1	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR
1258	20055048-1	TRASTUZUMAB 600 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - HERCEPTIN
1259	20058197-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA
1260	20064940-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 160 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA
1261	20087519-4	TRAVOPROST 0.04mg/mL SOLUCION OFTALMICA (5mL)
1262	17135-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS
1263	20154250-4	TREPROSTINIL 0.6 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O INHALAR AMPOLLA TYVASO
1264	20087051-1	TREPROSTINIL 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML
1265	20087950-6	TREPROSTINIL 50 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (2.5 MG/ML) KIT DE INICIO REMODULIN
1266	20001372-3	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA
1267	19937456-4	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML
1268	20212426-1	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA
1269	19942431-7	TRIMETAZIDINA 35MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA
1270	51063-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS
1271	32695-3	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)
1272	54071-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg TABLETAS
1273	20156338-1	TRIOXIDO DE ARSENICO (1mg/mL) SOLUCION INYECTABLE (10mL)
1274	19950877-2	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA
1275	33031-1	TROPICAMIDA 10mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 15ML
1276	20009810-9	USTEKINUMAB 45 MG / 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - STELARA
1277	20130313-1	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20mcg SOLUCION INYECTABLE(1mL)
1278	20030707-1	VACUNA BCG (BACILLUS CALMATTE GUERIN) POLVO LIOFILIZADO 40MG
1279	20012256-4	VACUNA CONJUGADA DE POLISACARIDOS MENINGOCOCICOS(GRUPOS A,C,Y Y W135) SOLUCION INYECTABLE
1280	20011362-1	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFETERIA CRM197 PROTEINA) - PREVENAR
1281	19935127-1	VACUNA CONTRA LA INFLUENZA CUATRIVALENTE JERINGA PRELLENA 0.5 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
1282	19963100-1	VACUNA DE POLISACARIDOS PURIFICADOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PNEUMOVAX 23
1283	20004922-1	VACUNA NEUMOCOCO - NEUMOCOCO ANTIGENOS POLISACARIDOS CONJUGADOS PURIFICADOS POLISACARIDOS 0.5mL(SYNFLORIX) SUSPENSION-PCV10
1284	20095390-1	VALACICLOVIR 1g TABLETAS

1285	19996372-1	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO POLVO PARA SOLUCION ORAL 50mg/mL FRASCO POR 12 G
1286	19927730-1	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO 450MG TABLETA VALIXA
1287	20016549-69	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULAS
1288	19975970-5	VALSARTAN 160mg TABLETA
1289	19942323-1	VALSARTAN 320 MG TABLETAS
1290	19975971-1	VALSARTAN 80mg TABLETAS RECUBIERTOS
1291	20002094-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 160MG+12.5MG TABLETA
1292	19942702-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 80MG+12.5MG TABLETA
1293	20130806-1	VANCOMICINA 250mg CAPSULAS VANEOTIK
1294	20111871-1	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (VANCOCIN - PROCAPS - BAXTER - VITALIS)
1295	20096205-1	VASOPRESINA 20U/mL SOLUCION INYECTABLE
1296	20139971-6	VENETOCLAX 100 MG TABLETAS
1297	37897-4	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120mg TABLETAS
1298	37892-5	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80mg TABLETAS
1299	51661-1	VIGABATRINA 500mg TABLETA
1300	19998394-4	VILDAGLIPTINA + METFORMINA (50mg/1000mg) TABLETA
1301	20206149-1	VILDAGLIPTINA 50 mg TABLETAS
1302	19998393-2	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50MG+850MG TABLETAS
1303	20099893-1	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR
1304	19952093-1	VINORELBINA 50MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE
1305	19904388-7	VITAMINA A 50 000UI CAPSULAS BLANDAS
1306	20061025-1	VITAMINA B-12 (Methylcobalamin) 5.000 mcg CAPSULA
1307	20047449-1	VITAMINA D3 5600.00000 UI GOTAS ORALES FRASCO POR 10 mL (NUCTIS)
1308	20137227-1	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL (100 000 UI) CAPSULA BLANDA DE LIBERACION NO MODIFICADA - DEBLAX
1309	20202847-2	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 5600UI/1ML SOLUCION ORAL GOTAS FRASCO POR 10 ML DENSIMET
1310	20168026-1	VITAMINA E 400UI CAPSULAS
1311	19912131-3	VITAMINA E 800UI CAPSULA
1312	19943917-1	VORICONAZOL POLVO PARA RECONSTITUIR 200mg (VFEND)
1313	20032093-1	WARFARINA SODICA 5mg TABLETAS
1314	39170-10	YODOPOVIDONA 3% SOLUCIÓN TÓPICA BOLSA 30 ML PREPODYNE SOLUTION
1315	38457-11	YODOPOVIDONA 3%JABON BOLSA 30 ML PREPODYNE SCRUB
1316	50744-2	YODOPOVIDONA SOLUCION OFTALMICA 5 MG / 100 ML (5%) FRASCO GOTERO POR 15 ML OQ SEPTIC
1317	19974944-3	ZIDOVUDINA 10mg/mL SOLUCIÓN ORAL FRASCO POR 240M
1318	19237-2	ZIDOVUDINA 10mg/mL(1%) SOLUCION INYECTABLE
1319	19982431-2	ZOLPIDEM 10mg TABLETAS

DISPOSITIVOS MEDICOS

ITEM	CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO
1	151802MQG018753	CLIP HEMOSTATICO MEDIANO-GRANDE (VERDE) REFERENCIA .V3120-1
2	A11AA03750	ABINTRA - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. EN POLVO PARA RECONSTITUIR. CON AISLADO DE PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE, ARGININA Y GLUTAMINA, PARA PERSONAS CON HERIDAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN-27g- SOBRE
3	A11AA03751	ABOUND - AMINOÁCIDOS LIBRES - POLVO 24 G / SOBRE
4	151802MQG018710	ABREBOCA REUTILIZABLE OLYMPUS O EQUIVALENTE - UNIDAD OLYMPUS
5	151802MQG018500	ACCUSOL K+2 CLEARFLEX POR 5L(CEM)CO, QA,RU,SA,TN-RPE9702
6	151802MQG018501	ACCUSOL K+4 CLEARFLEX POR 5L(CEM) CO,QA,RU,SA,TN
7	151802MQG010407	ACEITE MINERAL LIQUIDO FRASCO X 500mL
8	151802MQG010408	ACEITE MINERAL SOLIDO VASELINA POTE X 500g
9	151802MQG018053	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION GARRAFA POR 3,78L
10	151802MQG018569	ACIDO PARACETICO 6% EN POLVO PARA SOLUCIÓN BOLSA POR 3kg (WEST PERCLEAN AC)
11	151808STC01016330ACT	ACIFLEX -ACERO MFILAMENTO 05/KV-40 CIERRE/EXTERNON X 4
12	151802MQG018857	ADAPTADOR DE ALIMENTACION DE REPUESTO CON CONECTORES 20FR - REF 8135-20
13	151802MQG010566	ADAPTADOR DE VENTILACION CAR-616 - RECTO(B2)
14	151802MQG017002	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM40 RECTO(B2)
15	151802MQG017001	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM50 RECTO(B2)
16	151802MQG018740	ADAPTADOR MOUNT CODO ANGULADO DE 90°
17	151802MQG018736	ADAPTADOR MOUNT CON CODO ANGUADO 90°
18	151802MQG010005	ADAPTADOR UNIVERSAL PARA MANGUERA 22mm(B3)
19	151802MQG01919	ADAPTADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL CONECTOR MACHO ESCALONADO ENFIT
20	151802MQG01918	ADAPTADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL: CONECTOR HEMBRA ESCALONADO ENFIT
21	151802MQG018728	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO 0,5 ml AMPOLLAS - HISTOACRYL
22	151802MQG01848	AGUJA ACURRA ARPON 20G * 10cm
23	151802MQG02411	AGUJA ASPIRACION FINA PARA ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 19G LONGITUD DE AGUJA AJUSTABLE ENTRE 0 CM Y 8 CM MANGO SLIMLINE REF M00555500
24	151802MQG010021	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA Ref DJM4011X - DBMNJ1104TL
25	151802MQG018462	AGUJA BISEL PUNTA DE LAPIZ G27 3 1/2" (0 4 x88mm) PENCAN
26	151802MQG010006	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22-15mm
27	151802MQG02361	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 21G CON LONGITUD AJUSTABLE
28	151802MQG02360	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 22G CON LONGITUD AJUSTABLE
29	151802MQG01843	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA 14 GA X 10CC RP MEDICAS_COOK_MEDAX
30	151802MQG01845	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA DE PROSTATA TRANSRECTAL18GA X 25CM REF 765016250 RP MEDICAS COOK
31	151802MQG01840	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA RP MEDICAS_COOK 14-90 mm
32	151802MQG02409	AGUJA DE BIOPSIA FINA POR ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 22GA 0,72 MM CANAL DE TRABAJO MINIMO DE 2,4 MM REF M00555540
33	151802MQG018040	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 18GA X 15CM REF.MCN1806
34	151802MQG010007	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 20GA X 15CM REF. MCN2006
35	151802MQG01839	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm RP MEDICAS_COOK
36	151802MQG01841	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18G-90 RP MEDICAS_COOK
37	151802MQG01842	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 20-90mm
38	151802MQG02303	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 21G-15cm
39	151802MQG010677	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.8 x 300mm)FILTRO PARA HEMODIALISIS 190
40	151802MQG010020	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACION DE MEDULA OSEA 15G*24mm-48mm Ref DIN1515X
41	151802MQG02457	AGUJA DE INYECCION CISTOSCOPICA WILLIAMS 5.0FR / 35CM 23GA / 8MM REF 09001 COOK MEDICAL
42	151802MQG010554	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE
43	151802MQG02005	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 20G X 100 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN
44	151802MQG02004	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 50 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN
45	151802MQG02064	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 80 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN
46	151802MQG02410	AGUJA ESCLEROTERAPIA CATETER ESTRELLA TRANSPARENTE 7F 23G 4MM 240CM REF M00518301
47	151802MQG010009	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)(B2)

48	151802MQG010010	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0.9mm)(B2)
49	151802MQG010011	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1-1/2(38*0.9mm)(B2)
50	151802MQG010012	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)(B2)
51	151802MQG010013	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38*.08mm)(B2)
52	151802MQG010014	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1(25*0.7mm)(B2)
53	151802MQG010015	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1-1/2(38*0.7mm)(B2)
54	151802MQG010016	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)(B2)
55	151802MQG010017	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)(B2)
56	151802MQG010018	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1(B2)
57	151802MQG02027	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 10,8 CM REF. MCXS1816AX RP MEDICAS_ARGON
58	151802MQG01895	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 4,6CM REF MCXS1810AX - RP MEDICAS_ARGON
59	19100109506	AGUJA MONOPOLAR AMBU DE 37/39 MM REF: 202223/74338-36/40
60	151802MQG01929	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 19 G BOSTON REF. M00555510
61	151802MQG02375	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 22 G BOSTON REF. M00555500
62	151802MQG018502	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm) JAMSHIDI
63	151802MQG01844	AGUJA PISTOLA PRO-MAG DE BIOPSIA AUTOMATICA 18GA X 10CM REF 7650181OO
64	151802MQG01606	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 15CM REF 701118150 RP MEDICAS_COOK
65	151802MQG01485	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 9CM REF 701118090 RP MEDICAS_COOK
66	151802MQG010605	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 15CM REF 701120150 RP MEDICAS_COOK
67	151802MQG010604	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 9CM REF 701120090 RP MEDICAS_COOK
68	151802MQG010647	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 21G*100 PUNTA BISEL
69	151802MQG02229	AGUJAS PARA LA APLICACION DE TOXINA BAJO ELECTROMIOGRAFIA CADWELL
70	151802MQG02093	ALMOHADILLA MINIFOAM REF. 4030
71	151802MQG02137	ANOSCOPIO DESECHABLE OLYMPUS
72	151802MQG02407	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT300 REF EL314 10MM
73	151802MQG02408	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT400 REF EL414 10MM
74	151802MQG018722	APLICADORES CON PUNTA DE NYLON NASOFARINGEO PARA TOMA DE MUESTRAS COVID-19 PAQUETE X 100 unds
75	151802MQG010025	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und
76	151802MQG010490	APLICADORES DE PLATA
77	151802MQG02060	APOSITO 10*10 UNIDAD 630 MEDICAL SUPPLIES
78	151802MQG018748	APOSITO ADHESIVO 8 * 15 CM 3 1/8 * 6 * ESTÉRIL
79	151802MQG0108028	APOSITO CON ANTIMICROBIANO AMD DE ESPUMA HIDROFILICA 4"x 4" (10.2cm x 10.2cm) Ref. 55544AMDX
80	151802MQG018750	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA DE 15cm * 15cm REF:421581 - FOAMLITE CONVATEC ADHESIVE
81	151802MQG010760	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO 25cm*30cm- referencia 420624(B2)
82	151802MQG010761	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO talon 19,8cm*14cm - referencia 420625 AQUACEL FOAM
83	151802MSC010101	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm
84	151802MQG018581	APOSITO ESPUMA TIPO FOAM LITE 10X10CM REF. 421559
85	151802MQG018802	APOSITO GASA ALGODON 3X4 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4402
86	151802MQG02043	APOSITO GASA ALGODON 3X8 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4403
87	151802MQG018760	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA PARA TALÓN REF.:66801304 (ALLEVYN LIFE HEEL) 25cm * 25.2cm
88	151802MQG018600	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA REF. 66800508 (ALLEVYN GENTLE BORDER) 23 CM *23.2 CM
89	151802MQG01998	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 X 15CM REF 7263502 CUTIMED HYDRO B
90	151802MSC010026	APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 x 15cm (DUODERM EXTRA THIN) Ref. 187957
91	151802MQG018502	APOSITO HIDROCOLOIDE EXUDERM (AVALON) 15,2X15,2 REF. MSC5466/MSC5566
92	151802MQG01910	APOSITO MEJORADO DE HIDROFIBRA CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO 5 X 5CM REF 413566 AQUACEL EXTRA AG
93	151802MQG02046	APOSITO PARA EL CUIDADO AVANZADO DE LA HERIDA DEBRIDAMIENTO OSMOTICO Ref MNK015 AVALON PHARMACEUTICAL S.A
94	151802MQG02051	APOSITO XEROFOM EN ROLLO CON ANTIBACTERIANO 10,2 CM* 2.7 MTS REFERENCIA 8884402000 COVIDEN -SPS
95	151802MQG018720	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER - ADHESIVO 24cm x 21.5cm REF:421580
96	151802MQG018697	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON ADHESIVO 20cm x 18.9cm REF.421579
97	151802MQG02003	AQUACEL TM AG FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON PLATA NO ADHESIVO 20CM X 20CM REF 420648
98	151802MQG02014	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- PAQUETE POR 9 UNIDADES-B3052
99	151802MQG018497	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- UNIDADES
100	151802MQG018494	AQUASPIKE 2 SET DE 4 ADAPTADORES – 1500040206
101	151802MQG010652	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9027 MINERVA
102	151802MQG010651	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9026 MINERVA
103	151802MQG018762	ASA ELECTROQUIRURGICA DESECHABLE 15mm * 0.47mm OLYMPUS (REF: SD-210U-15)
104	151802MQG02421	ASA EXTRACTORA DE SPYGLASS REF M00546560
105	151802MQG010574	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D OLYMPUS
106	151802MQG010026	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 2300MM X 2.8MM REF. SD-210U-25 / REF. M00562321 OLYMPUS O BOSTON
107	151802MQG02127	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 27MM X 240CM CAPTIVATOR MEDIUM OVAL STIFF REF. M00562321
108	151802MQG02130	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE MEDIANA OVAL OLYMPUS O BOSTON REF. M00562571
109	1,52E+11	ASAS PARA RECEPTOSCOPIO#24
110	151802MQG018907	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO AMEU DOBLE VALVULA CON CANULAS DE 4 A 12 MM
111	151802MQG018510	BALON DE BAKRI Ref. g24237-27Fr-54cm - BALON DE 500mL COOK
112	151802MQG02149	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 10-12 MM X 240 CM REF. M00558680
113	151802MQG02150	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 12-15 MM X 240 CM REF. M00558690
114	151802MQG02152	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 15-18 MM X 240 CM REF. M00558700
115	151802MQG02153	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 18-20 MM X 240 CM REF. M00558710
116	151802MQG02147	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 8-10 MM X 240 CM REF. M00558670
117	151802MQG01930	BALON DE DILATACION PULMONAR REF CREPULM5.5 12-15MM BOSTON
118	151802MQG01931	BALON DE DILATACION PULMONAR REF CREPULM5.5 CM15-18MM BOSTON
119	151802MQG010029	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 35GW REF. B-V433P-A OLYMPUS
120	151802MQG02248	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 4 MM X 4 CM HURRICANE BOSTON REF M00545900
121	151802MQG02246	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 4 MM X 4 CM HURRICANE BOSTON REF M00545900
122	151802MQG02245	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES 8 MM X 2 CM HURRICANE BOSTON REF M00545930
123	151802MQG02245	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES 8 MM X 2 CM HURRICANE BOSTON REF M00545930
124	151802MQG02402	BALON EXTRACTOR DE CALCULOS PRO XL 12-15 MM INYECCION DISTAL 200 CM REFERENCIA M00547110
125	151802MQG02403	BALON EXTRACTOR DE CALCULOS PRO XL 8 -12 MM INYECCION DISTAL 200 CM REFERENCIA M00547100

126	151802MQG02151	BALON INFRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA COYOTE 2.0MM X 220MM X 150CM OTW COYOTE. BALON INFRAPATELAR Ref H74939188202210 BOSTON
127	151802MQG02154	BALON INFRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA COYOTE 3.0MM X 220MM X 150CM MR COYOTE BALON INFRAPATELAR Ref H74939185302210 BOSTON
128	151802MQG02146	BALON INFRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA COYOTE 4.0MM X 220MM X 150CM OTW COYOTE. BALON INFRAPATELAR Ref H74939186402210 BOSTON
129	151802MQG02122	BALON MEDICADO RANGER DCB 5X200MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref H74939319502010 BOSTON
130	151802MQG02129	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 2 00MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220201510 BOSTON
131	151802MQG02128	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 2 50MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220251510 BOSTON
132	151802MQG02126	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 3 00MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref H74939220301510 BOSTON
133	151802MQG02124	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 3 50MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref H74939220351510 BOSTON
134	151802MQG02134	BALON RENAL FG STERLING OTW 6 0MMX100MMX135CM-HYBRID STERLING BALON RENAL Ref. H74939032601010 BOSTON
135	151802MQG02136	BALON RENAL FG STERLING OTW 7.0MMX100MMX135CM-HYBRID STERLING BALON RENAL Ref. H74939032701010 BOSTON
136	151802MQG02144	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 2 5MM X 120MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148251210 BOSTON
137	151802MQG02142	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 3.0MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148301510 BOSTON
138	151802MQG02140	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 3.5MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref H74939148351510 BOSTON
139	151802MQG02138	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 4 0MM X 120MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148401210 BOSTON
140	151802MQG02146	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 2 0MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref H74939146201510 BOSTON
141	151802MQG02156	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 12.0 X 80 135CM MUSTANG BALON SUPRAPATEAR Ref H74939171120810 BOSTON
142	151802MQG02165	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 5 0 X 100 135CM MUSTANG BALON SUPRAPATEAR Ref H74939171051010 BOSTON
143	151802MQG02162	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 6.0 X 120 135CM MUSTANG BALON SUPRAPATEAR Ref H74939171061210 BOSTON
144	151802MQG02160	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 7.0 X 100 135CM MUSTANG BALON SUPRAPATEAR Ref H74939171071010 BOSTON
145	151802MQG02159	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 8 0 X 100 135CM MUSTANG. BALON SUPRAPATEAR Ref H74939171081010 BOSTON
146	151808MNC010929	BANDA PARA LIGADURA DE HEMORROIDES OLYMPUS
147	151802MQG02067	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS AMARILLO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS
148	151802MQG02068	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS BLANCO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS
149	151802MQG02069	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS ROJO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS
150	151802MQG02066	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS AMARILLO AZUL PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS
151	151802MQG01932	BANDAS PARA SEPARACION DE ARTERIAS - VESSEL LOOPS
152	151802MQG02383	BARRERA ANTIADHERENTE SOLUCION JERINGA PRELLENA 5G GUARDIX
153	151802MQG010036	BARRERA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC SURFIT Ref. 401612
154	151802MQG010041	BARRERA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC SURFIT Ref. 401613
155	151802MQG018612	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE N°70 NATURA - Ref. 413186
156	151802MQG010043	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA NATURA No. 57 Ref. 404594
157	151802MQG018515	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA No 57 CONVACTEC SURFIT - Ref. 411451
158	151802MQG018529	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE No 70 CONVATEC SURFIT - Ref. 411823
159	151802MQG010040	BARRERA LISA STHOMAHESIVE 20*20 CONVATEC
160	151802MQG02397	BARRERA MOLDEABLE CONVEXA DURAHESIVE NATURA 45MM REF 404593
161	151802MQG018592	BARRERA PROTECTORA FLEXIBLE No.70mm SUR FIT PLUS-Ref. 401813
162	151802MQG018054	BICARBONATO DE SODIO FORMULA COBE 8,125g/100mL - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION BOLSA POR 3,43L
163	151802MQG010054	BOLSA COLOSTOMIA No 57 CONVATEC - SURFIT REF 402534
164	151802MQG018731	BOLSA COLOSTOMIA No 57 mm CONVATEC - NATURA REF 411311/416420
165	151802MQG010053	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC - SURFIT REF 402535
166	151802MQG018732	BOLSA COLOSTOMIA No 70 mm CONVATEC - NATURA REF.416423
167	151802MQG02255	BOLSA DE DRENAJE PARA CAVIDAD PLEURAL ASPIRA REF 4992301
168	151802MQG018793	BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO NEONATAL 500 ML CON CLAMP BAXTER
169	151802MQG02056	BOLSA DE UNA SOLA PIEZA POST OP-COLOPLAST TAMAÑO 100 VOLUMEN 725 ML 40000
170	151802MQG02398	BOLSA DE UROSTOMIA NATURA 45MM REF 401544
171	151802MQG018560	BOLSA EVA PARA NPT 250 mL - Ref H938737
172	151802MQG018561	BOLSA EVA PARA NPT 3000 mL Ref H938741
173	151802MQG018562	BOLSA EVA PARA NPT 500 mL Ref H938738
174	151802MQG018559	BOLSA EVA PARA NPT DE 2000 mL - Ref H938740
175	151802MQG02023	BOLSA PARA DRENAJE DE ABSCESOS Y NEFROSTOMIA 800ML TIPO HOSPITALARIA REF RA00226
176	151802MQG010138	BOLSA PARA RECOLECCION DE ORINA 2000mL con clampeo BAXTER
177	151802MQG010730	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 mL
178	151802MQG010046	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 2000 mL(B3)
179	151802MQG010770	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 250 mL
180	151802MQG010048	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 3000 mL
181	151802MQG010045	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 500 mL
182	151802MQG02219	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA 800 ML MEDICAS_COOK
183	151802MQG018794	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO 500 ML CON CLAMP BAXTER
184	151802MQG010050	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU NEONATAL(B2)
185	151802MQG010051	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU ADULTO(B2)
186	151802MQG02400	BOLSA VACIA DE 1500ML CON CANULA
187	151802MQG02379	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (2ML POR HORA PARA 5 5 DIAS) (120 HORAS) REF C270020 HOMEPUMP
188	151802MQG02380	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (5ML POR HORA PARA 2 DIAS) (48 HORAS) REF C270050 HOMEPUMP
189	151802MQG02388	BOMBA INFUSION INTRATECAL 20 ML REF 8637-20
190	151808MNC0107213	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2 0 - 2 5 CM HYH MINERVA
191	151808MNC0107213ACT	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2 0CM REF. 8140-20-2.0
192	151802MQG01937	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2 7CM REF 8140-20-2.7 MINERVA
193	151802MQG01934	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 4 0CM REF 8140-20-4.0 MINERVA
194	151808MNC0107212	BOTON MICKEY PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA 0120-20 MINERVA
195	151802MQG018615	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No 1 - UNA VÍA DRAGER
196	151802MQG010057	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No 1 - UNA VIA- SOFT CHECK (3-8cm)
197	151802MQG010058	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No 2 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (4-8cm)
198	151802MQG018616	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA DRAGER
199	151802MQG018617	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No 3 - UNA VÍA DRAGER
200	151802MQG010056	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No 4 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (7-13cm) Ref VNN4ST
201	151802MQG02062	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No 4 - UNA VÍA DRAGER

202	151802MQG010059	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE No. 3 - UNA VIA-SOFT-CHECK
203	151802MQG010061	BURETRA SENCILLA -150mL (BAXTER)
204	151808MNC01074015	CABESTRILLO ADULTO
205	151802MQG02212	CABLE BIPOLAR CX NEURO AESCULAP BRAUN GN 133 ROUND PIN CONECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR
206	151802MQG02211	CABLE BIPOLAR CX PLASTICA AESCULAP BRAUN GN133TAB CONNECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR
207	151802MQG02210	CABLE MONOPOLAR PARA HOCK AESCULAP BRAUN GK248 – R WOLF 8106.053 PARA EL EQUIPO ELECTRODO DE HOCK
208	151802MQG01991	CABLE PARA CATETER DE DIAGNOSTICO 125CM 4FT SURELINK TM REF M004560002A0
209	151802MQG02041	CAJA COPROLÓGICO
210	151802MQG010552	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 12mm REF. CB12L(B2)
211	151802MQG010553	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 5mm REF. CB5LT(B2)
212	151802MQG010082	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 56cm*45cm
213	151802MQG010083	CAMPO DE INCISION EN U
214	151802MQG02241	CANASTILLA ATRAPAPOLIPOS OLYMPUS
215	151802MQG02422	CANASTILLA EXTRACTORA SPYGLASS REF M00546550
216	151802MQG010084	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS 22MM X 8.5FR REF FG-402Q/REF. FG-V422PR 22MM X 7FR OLYMPUS
217	151802MQG02247	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 2.6 CM REF. M00510880 BOSTON
218	151802MQG02244	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 3.0 CM REF. M00510890 BOSTON
219	151802MQG02172	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS PULMONARES BOSTON ZERO TIPBASCKET 1.9 FR X 120 CM REF. M0063901050
220	151802MQG01909	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA NEUMOLOGIA BOSTON/OLYMPUS REF ZEROTIP 12-16MM0.8/1MM
221	151802MQG02240	CANASTILLA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ZEROTIP GASTRO - BOSTON/OLYMPUS
222	151802MQG018862	CANISTER DE 800 ML, REF: 66501274- RENASYS TOUCH
223	151802MQG018048	CANISTER 1200mL REF. 97-30-40-108 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)
224	151802MQG018043	CANISTER 600mL REF. 97-30-40-100 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)
225	151802MQG018563	CANISTER DE 300 ML REF: 66501273- RENASYS TOUCH
226	151802MQG018735	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW PARA TRAQUEOSTOMIA Ref. OPT970
227	151802MQG010580	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA L Ref. OPT946/OPT966 FISHER & PAYKEL
228	151802MQG018682	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA M Ref. OPT944/OPT964 FISHER & PAYKEL
229	151802MQG018684	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA S Ref. OPT942 FISHER & PAYKEL
230	151802MQG018716	CANULA DE GUEDEL # 0
231	151802MQG02319	CANULA DE GUEDEL # 00
232	151802MQG010066	CANULA DE GUEDEL # 1
233	151802MQG010067	CANULA DE GUEDEL # 2
234	151802MQG010068	CANULA DE GUEDEL # 3
235	151802MQG010069	CANULA DE GUEDEL # 4
236	151802MQG010070	CANULA DE GUEDEL # 5
237	151802MQG01998	CANULA DE OXIGENO NASAL PREMATURO - REF N4901 (NEOTECH RAM CANNULA)
238	151802MQG10077	CANULA DE OXIGENO NASAL RECIEN NACIDO - REF. N4902 (NEOTECH RAM CANNULA)
239	151802MQG01487	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.0
240	151802MQG010071	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B No. 7.0
241	151802MQG02257	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EXTRALARGA No 7.0
242	151808MNC0109521	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 8 TRACOE
243	151808MNC0109523ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR 302-07 TRACOE
244	151808MNC0109523	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR TRACOE
245	151808MNC0109733ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 8 FR 302-08 TRACOE
246	151808MQG01059100	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 8 FR TRACOE
247	151808MNC0109732ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 7 FR 304-07 TRACOE
248	151808MNC0109734ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 8 FR TRACOE
249	151808MNC0109141	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No.6 TRACOE
250	151808MNC0109141ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No 6 TRACOE
251	151802MQG010393	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.0
252	151802MQG010394	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.5
253	151802MQG010482	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5
254	151802MQG010072	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5 C/B
255	151802MQG010073	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 8.0 C/B
256	151802MQG02009	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA XL EXTRALARGA No 8.0 CON BALON
257	151802MQG01914	CANULA DE TRAQUEOTOMIA VARIO XL FLEXOANILLADA CON BALON No 7 Ref. 451-07 TRACOE
258	151802MQG02089	CANULA DE TRAQUEOTOMIA VARIO XL FLEXOANILLADA CON BALON No 8 Ref. 451-08 TRACOE
259	151802MQG02353	CANULA DE VIA RESPIRATORIA NASOFARINGEA
260	151802MQG02302	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ASIMETRICA TALLA M REF OPT964
261	151802MQG018595	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO NEONATAL - REF. OPT312 / OJR412 - FISHER Y PAYKEL
262	151802MQG018532	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO NEONATAL - REF. OPT314 / OJR414 - FISHER Y PAYKEL
263	151802MQG018548	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO ACUTRONIC - Ref. 155525 - TALLA S
264	151802MQG010643	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE 7m A 15m DE LONGITUD(B2)
265	151802MQG010065	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO
266	151802MQG018528	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de longitud mayor a 2.1 metros talla L BIOLIFE
267	151802MQG010075	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL BIOLIFE
268	151802MQG010076	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA
269	151802MQG02333	CANULAS PARA AMEU 10mm
270	151802MQG02334	CANULAS PARA AMEU 12mm
271	151802MQG02328	CANULAS PARA AMEU 5mm
272	151802MQG02329	CANULAS PARA AMEU 6mm
273	151802MQG02330	CANULAS PARA AMEU 7mm
274	151802MQG02331	CANULAS PARA AMEU 8mm
275	151802MQG02332	CANULAS PARA AMEU 9mm
276	151802MQG010711	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6mm,7mm,8mm,9mm,10mm y 12mm)(B2)
277	151802MQG02449	CARTUCHO DE HEMOPERFUSION DE POLIMERO DE DIVINILBENCENO CYTOSORB 300
278	151802MQG02291	CARTUCHO DESECHABLE PARA HEMOPERFUSION TERAPIA DE PURIFICACION SANGUINEA REF HA230
279	151808MNC010856	CATETER DOBLE J CON AGUJA 4 8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF. M0061752520
280	151802MQG02338	CATETER ARTERIAL 3 FR X 10 CM REF 115.090 VYGON

281	151802MQG02335	CATETER ARTERIAL 4 FR X 10 CM REF 115 11 VYGON
282	151802MQG01447	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF 5FR-20cm PICCO
283	151802MQG02404	CATETER ARTERIAL RADIAL 20GA X 5CM REFERENCIA SAC-00520
284	151802MQG018002	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No 3 5
285	151802MQG018001	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No 4 0
286	151802MQG018812	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4 5
287	151802MQG018599	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No 5
288	151802MQG02206	CATETER CENTESIS 4 FR X 10 CM (PARA TORACOCENTESIS O PARACENTESIS) RP MEDICAS
289	151802MQG018511	CATETER CON AGUJA MICROFLASH-NUTRILINE TWFLO Ref 1252-235 (0 6mm de diametro * 300mm de Longitud) 2L-(2/r)
290	151802MQG018514	CATETER CON AGUJA PELABLE-PREMISTAR REF. 0261.20 (0 35mm de diametro * 200mm de long) 28G (1/r)
291	151802MQG010672	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF S1215
292	151802MQG02105	CATETER DE CRUCE RUBICON 14 150CM (BOX/5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref H74939212014151 BOSTON
293	151802MQG02101	CATETER DE CRUCE RUBICON 18 150CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref H74939239018151 BOSTON
294	151802MQG02100	CATETER DE CRUCE RUBICON 35 135CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref H74939240035131 BOSTON
295	151802MQG018764	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57cm REF 8811313015 COVIDIEN
296	151802MQG01912	CATETER DE INSERCION PERIFERICA CENTRAL BILUMEN ADULTO 5 FR X 50 CM ARROW_BRAUN
297	151802MQG01913	CATETER DE INSERCION PERIFERICA CENTRAL TRILUMEN ADULTO
298	151802MQG02197	CATETER DIAGNOSTICO IMAGER IMAGER II/5/C2/65/038 BX5 IMAGER CATETER DIAGNOSTICO PERIFERIC Ref M0011314661 BOSTON
299	151808MNC010953	CATETER DOBLE J CON AGUJA 6 FRX 24 CM
300	151808MNC010951ACT	CATETER DOBLE J 6 FR X 24 CM
301	151808MNC0104410	CATETER DOBLE J 6FR X 26 CM PECPLUS (PERCUFLEX) STEN BOSTON REF. M0061752630
302	151808MNC010858ACT	CATETER DOBLE J CON AGUJA 4 8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF. M0061752520
303	151808MNC010100	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM
304	151808MNC010100ACT	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM PECPLUS (PERCUFLEX) STEN BOSTON REF M0061752620I0
305	151802MQG01970	CATETER DOBLE J CON GUIA 7 FR X 26 CM PERC PLUS STENT 7F X 26CM W/O WIRE BOSTON REF. M0061752730
306	151802MQG010644	CATETER DRENAJE BILIAR 8Fr (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)
307	151802MQG010615	CATETER EMBOLECTOMIA No 2 (FOGARTY)
308	151802MQG010084	CATETER EMBOLECTOMIA No 3 (FOGARTY)
309	151802MQG010086	CATETER EMBOLECTOMIA No. 4 (FOGARTY)
310	151802MQG010093	CATETER EMBOLECTOMIA No. 5 (FOGARTY)
311	151802MQG010559	CATETER EMBOLECTOMIA No. 6 (FOGARTY)
312	151802MQG010085	CATETER EMBOLECTOMIA No 7 (FOGARTY)
313	151802MQG010888	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G (2/r x 30cm) REF 2184-00
314	151802MQG02078	CATETER EPICUTANEO PREMATURO 24 G X 20 CM PREMICATH VYGON REF 1261 20
315	151802MQG02078	CATETER EPICUTANEO PREMATURO BILUMEN 24 G X 30CM NUTRILINE TWINFLO VYGON Ref. 1252 235
316	151802MQG02208	CATETER HISTEROSALPINOGRAFÍA HSG REF 660005040 (TAMAÑO: 5 5 F, LONGITUD: 40 CM CABLE GUÍA HASTA DE 0 035 IN)
317	151802MQG02207	CATETER HISTEROSALPINOGRAFÍA HSG REF 660007040 (TAMAÑO: 7 F, LONGITUD: 40 CM - CABLE GUÍA HASTA DE 0 038 IN
318	151802MQG02387	CATETER INTRATECAL ASCENDA 2 SEGMENTOS REF 8780
319	151802MQG010093	CATETER INTRAVENOSO 16 * 2-1/4 (largo) (BRAUN)
320	151802MQG010088	CATETER INTRAVENOSO 16*1 1/4 - seguridad (BRAUN)
321	151802MQG010089	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 - seguridad (BRAUN)
322	151802MQG010090	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 - seguridad (BRAUN)
323	151802MQG010091	CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad (BRAUN)
324	151802MQG010092	CATETER INTRAVENOSO 24*3/4 - seguridad (BRAUN)
325	151802MQG010524	CATETER INTRAVENOSO No 14Fr-50mm (BRAUN)
326	151802MQG02084	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 4 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON
327	151802MQG02020	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 4 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON
328	151802MQG02019	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 6 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON
329	151802MQG02090	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 8 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON
330	151802MQG02306	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 7 FR MEDICAS_COOK
331	151802MQG02308	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 8 FR MEDICAS_COOK
332	151802MQG010094	CATETER MULTIPROPOSITO DE DRENAJE CALIBRE 10 FR X 25CM REF 756510025 MEDICAS_COOK
333	151802MQG010095	CATETER MULTIPROPOSITO DE DRENAJE CALIBRE 12 FR X 25CM REF 756512025 MEDICAS_COOK
334	151802MQG02218	CATETER MULTIPROPÓSITO No 14F X 20cm MEDICAS_COOK
335	151802MQG018729	CATETER MULTIPROPÓSITO No 6F X 20cm MEDICAS_COOK
336	151802MQG018730	CATETER MULTIPROPÓSITO No 8F X 25cm MEDICAS_COOK
337	151802MQG010573	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL 31cm
338	151802MQG010491	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR CON PUERTO DE IRRIGACION CON VALVULA UNIDIRECCIONAL MINERVA
339	151808MNC010449	CATETER PARA UROLOGIA DOBLE J 6F x 24cm Ref M0001752620 POLARIS ULTRA STEN BOSTON REF M0061921320
340	151802MQG02196	CATETER PERIFERICO MODEL-6F PV MACH1 40 DEG 90CM MACH1 CATETER PERIFERICO TERAPUETICO Ref. M0011980380 BOSTON
341	151808MNC01097800ACT	CATETER PERITONEAL/CARDIACO 90 CM STANDARD IM
342	151802MQG018582	CATETER SONDA FOLEY SILICONADA DOS VIAS 16*5-10CC REF GCU-HT80216
343	151802MQG02292	CATETER SUBCLAVIO CERTOFIX DUO PAED S 408 BRAUN Ref 4166906-07 CERTOFIX DUO PAED
344	151802MQG010104	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS V720 BRAUN
345	151802MQG010107	CATETER SUBCLAVIO TRES VIAS V720 BRAUN
346	151802MQG010106	CATETER SUBCLAVIO UNA VIA (CERTOFIX MONO) V320 BRAUN
347	151802MQG010105	CATETER SUBCLAVIO UNA VIAS S110(22G- 0.8-38mm)
348	151802MQG010097	CATETER TERMODILUCION 5 VIAS SWAN GANZ
349	151808SNM010373	CATETER TUNELIZADOR 60 MM DESECHABLE MEDTRONIC
350	19101MNC01054300ACT	CATETER TUNELIZADOR CATETER 39 CM
351	151808MNC0104491	CATETER URETERAL SIMPLE 5FR
352	151808MNC0104491ACT	CATETER URETERAL SIMPLE 5FR
353	151802MQG02190	CATETER VASCULAR DIRECCIONAL BERESTEIN_TERUMO 5 FR X 100 CM
354	151802MQG02189	CATETER VASCULAR DIRECCIONAL BERESTEIN_TERUMO 5 FR X 65 CM REF XB5510GM
355	151802MQG010073	CATETER VENOSO CENTRAL DE ALTO FLUJO TRIO H V1220
356	151802MQG02217	CATETERES CENTRALES PARA INSERCION PERIFERICA MARCA ARROW-Catéteres PICC 5 Fr, bi lumen x 50 cm
357	151802MQG02026	CATETERES HIDROFILICOS PARA ANGIOGRAFIA RADIFOCUS GUIDECATH NEURO VERTEBRAL 5FR 100CM REF RF YH15110M
358	151802MQG02309	CATETERES HIDROFILICOS PARA ANGIOGRAFIA RADIFOCUS GUIDECATH NEURO VERTEBRAL 5FR 65 CM

359	151808SP0010511111ACT	CEMENTO QUIRURGICO PARA VERTEBROPLASTIA
360	151802MQG018707	CEPILLO DE LIMPIEZA DE CANAL (PARA BRONCOSCOPIO) Ref. BW-15B
361	151802MQG018712	CEPILLO DE CITOLOGIA DESECHABLE (BRONQUIALES) PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm O EQUIVALENTE - UNIDAD OLYMPUS-BOSTON
362	151802MQG018708	CEPILLO LIMPIEZA BRONCOSCOPIO LARGO PARA CANAL DE INSTRUMENTACION CORTO PARA APERTURA DE CANALES FUJIFILM MODELO EB-530S - UNIDAD
363	151802MQG02073	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550106 - STERICLIN
364	151802MQG02074	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550108 - STERICLIN
365	151802MQG02075	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550112 - STERICLIN
366	151802MQG02071	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550134 - STERICLIN
367	151802MQG02070	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADORef. 3FRIN550118 - STERICLIN
368	151802MQG02072	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADORef. 3FRIN550160 - STERICLIN
369	151802MQG018554	CEPILLOS DE ENDOSCOPIO DESECHABLES (Kit de limpieza de endocepios flexible por 4 unidades)
370	151808SCU01018184ACT	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 4-10 MMX 15 CC
371	151802MQG02389	CHUPAS PARA ELECTROCARDIOGRAMA
372	19100109346	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 6mm STERRAD REF: 1420NL_STERIS 3M 1220
373	151802MQG018481	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 6mm(B2)
374	151808MQG010881	CINTA DE INCONTINNENCIA URINARIA FEMENINA REF. PFR5021
375	151802MQG010110	CINTA PARA CONTROL DE ESTERILIZACION VAPOR Ref. 1355-24MM 3M O GOTHAPLAST
376	151802MQG0102281	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA MULTI PURPOSE SLING REF. PFR5021
377	151802MQG010485	CINTA QUIRURGICA de 1" TRANSPARENTE CON SOPORTE DE PLASTICO
378	151802MQG02068	CINTA QUIRURGICA TRANSPORE 2.5 X 9.1 Ref. 1527-1
379	151802MQG018519	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 10 x 10m
380	151802MQG018520	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 15 x 10m
381	151802MQG010111	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA ADULTO DE 1.80m(BALON DE ANESTESIA DE 2L+CONECTOR EN Y Y CODO+ MANGUERA CORRUGADA) DRAGER
382	151802MQG010569	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA PEDIATRICO- Ref. MP00331
383	151802MQG018691	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO (Y/O PEDIÁTRICO) Ref. 820-0108-00 Ventilador ZOLL
384	151802MQG018608	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR MARCA BIOROHM MODELO VITALSAVE
385	151802MQG010724	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE Ref. RT268- VENTILADOR SLE5000/4000 (bicalentado) FISHER Y PAYKEL
386	151802MQG018929	CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILACION REF: CT-2218A USO ADULTO
387	151802MQG010581	CIRCUITO PARA BASE CALEFACTORA - OPTIFLOW - CONEXION AIRVO - Ref. RT202 (AZUL) FISHER & PAYKEL
388	151802MQG010585	CIRCUITO PARA CANULA NASAL AIRVO - Ref- 900PT581 FISHER & PAYKEL
389	151802MQG010762	CIRCUITO PARA RESUCITADOR NEOPUFF CON PIEZA EN T. Ref. RD1300-10(B2) FISHER Y PAYKEL
390	151802MQG01933	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA PARA VENTILADOR MECANICO BIOHROM
391	151802MQG010445	CIRCUITO VENTILACION CARINA EXPV REF. MF00313-05/09 DRAGER
392	151802MQG010444	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-05/09 DRAGER
393	151802MQG010114	CIRCUITO VENTILACION MECANICA CON LINEA PROXIMAL(B3) - REF. 5191030
394	151802MQG010112	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL DRAGER
395	151802MQG010912	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO Ref. RT265 EVAQUA 2 FISHER y PAYKEL- ventilador ACUTRONIC (bicalentado)
396	151802MQG010115	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353
397	151802MQG01530	CLAMP UMBILICAL DE NYLON
398	151802MQG02143	CLIP DE HEMOSTASIA JUMBO PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM MANTIS BOSTON REF M00521421
399	151802MQG02141	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 155 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521240
400	151802MQG02125	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521230
401	151802MQG018754	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJADO) REFERENCIA: O4120-1
402	151802MQG0101191	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJA) REFERENCIA: LT400
403	151802MQG010121	CLIP HEMOSTATICO MEDIANO (AZUL) CIRUGÍA PLÁSTICA REFERENCIA: PL567T
404	151802MQG010119	CLIP HEMOSTATICO MEDIO - LARGE (VERDE) REFERENCIA: LT 300
405	151802MQG02000	CLIP HEMOSTATICO MICRO BLANCO REF W6060-1
406	151802MQG010120	CLIP HEMOSTATICO PEQUEÑO (AMARILO) REFERENCIA PL565T O J1160-1
407	151808MNC01084301ACT	CLIPS COSTAL TIANIO 3D 6 SEGMENTOS
408	151808MNC010843ACT	CLIPS COSTALES 3D 6 SEGMENTOS MEDXPERT
409	151808MNC010842ACT	CLIPS COSTALES 3D 9 SEGMENTOS MEDXPERT
410	151808MNC01084502ACT	CLIPS DE TITANIO PARA COSTILLA 3D X 6 SEGMENTOS XL
411	151802MQG02037	CLIPS HEMOSTATICO MORADO PARA PINZA HEM-O-LOK REF 54 4240-544250, REF 544995T / HANS-CLIP REF HC-L
412	151802MQG02185	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 12MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363630 BOSTON
413	151802MQG02183	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 16MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363650 BOSTON
414	151802MQG02182	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 18MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363670 BOSTON
415	151802MQG02180	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK CUBE 20MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363830 BOSTON
416	D03BA023303	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g
417	151802MQG02451	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 11FR X 2,0MM X 220CM REF. CDS22001/ M00546510
418	151802MQG02450	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 9FR REF. CDS22001/ M00546610
419	151802MQG02420	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERCUTANEA LAPAROSCOPIACA O LAPAROTOMIA REF M00548760
420	151802MQG02417	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERORAL REF M00546610
421	151802MQG018465	COLLAR DE PHILADELFIA CON ORIFICIO PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TALLA L
422	151802MQG018019	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L
423	151802MQG018792	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA M
424	151808MNC0104182ACT	COMFORMADOR QUIRURGICO No. 20
425	151802MQG010766	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodon+cloruro de dialquilcarbamoilo)
426	151802MQG018715	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS POLVO (KIT)
427	151802MQG018694	CONCENTRADO BASICO PARA HEMODIALISIS POLVO (CAJA X 2 UNIDADES)
428	151802MQG018871	CONCETOR EN TERAPIA EN Y. REF: 66800971- RENASYS
429	151802MQG018782	CONECTOR EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA - PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES
430	151802MQG018795	CONECTOR INTRAVENOSO VALVULA ONE LINK EXTENSION PARA CATHETER REF 7N8399
431	151802MQG010706	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA ACCESO PERIFERICO
432	151802MQG010754	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8371
433	151802MQG010712	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378 BAXTER
434	151802MQG018487	CONECTOR PARA TERAPIA EN T. Ref. TT10(FORYOU)

435	151802MQG02266	CONSOLA 2 PARA SPYGLASS DS Ref M0054665H0
436	151808MNC010520ACT	COTONOIDES 1/4" * 1/4" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF 0437
437	151808MNC010260ACT	COTONOIDES 1" * 1" PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF 0424
438	151808MNC010259ACT	COTONOIDES 1/2 * 1/2 REF 0431 PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF 431
439	151809MNC010413ACT	COTONOIDES 1/2" x 1.5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF 0448
440	151808MNC010825ACT	COTONOIDES 1/2"x 2" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF 0434
441	151809MNC010826	COTONOIDES EN ALGODÓN 1,5" x 1,5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF 0433
442	151808MNC010520	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UND MEDIANO
443	151808MNC010260	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES GRANDE
444	151808MNC010259	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES PEQUEÑO
445	151802MQG010708	CUBIERTA (PUNTA) PROTECTORA PARA TERMOMETRO DIGITAL SURE TEMPERATURA ORAL Y RECALT REF 05031-101 MARCA WELCH ALLYN USA- caja por 250
446	151802MQG018727	CUCHILLA DE MORCELADOR STORZ
447	151802MQG018493	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRICA CUPPER Ref 9680/ Ref 4406
448	191001091694ACT	CUCHILLA PARA DERMATOMO Marca AESCULAP REF GB226R
449	151802MQG010128	CUCHILLAS BISTURY No.10
450	151802MQG010129	CUCHILLAS BISTURY No.11
451	151802MQG010130	CUCHILLAS BISTURY No 12
452	151802MQG010132	CUCHILLAS BISTURY No.15
453	151802MQG010133	CUCHILLAS BISTURY No 20
454	151802MQG010134	CUCHILLAS BISTURY No 21
455	151802MQG010135	CUCHILLAS BISTURY No 22
456	151802MQG01536	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA L
457	151802MQG01532	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL
458	151802MQG018721	CUTICELL CLASSIC VENDAJES DE GASA DE PARAFINADA 15cm*2m REF.72538-07
459	151802MQG02057	CUTIMED SILTEC B (APOSITO ABSORBENTE)12 5*12.5 CM ESIITY-BSN
460	151802MQG02325	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 20 CM Ref 73232-09
461	151802MQG02324	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 10 CM Ref 73232-06
462	151802MQG02049	DEBRISOFT PAD 10*10 CM REF 00034321 GOTHAPLAST-LOTHMANN-RAUSHER
463	151802MQG02337	DESINFECTANTE DE SUPERFICIES DE ALTO NIVEL BIOCIDE RUHOF POR 1 GALON
464	A11AA03762	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 1000 ML / EASYBAG
465	A11AA03771	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 500 ML / EASYBAG
466	151802MQG010736	DILATADOR ESOFÁGICO(circular No. I-7157)
467	151802MQG018854	DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)
468	151802MQG02242	DISPOSITIVO PARA CONECCION AL EQUIPO ATRAPAPOLIPOS OLYMPUS
469	151802MQG018775	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO DE TAMAÑO 5 A 8CM - REF. C8402
470	151802MQG018776	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO DE TAMAÑO 9 A 14CM - REF. C8303
471	151802MQG018774	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TALLA XS TAMAÑO 2 A 4C - REF: C8312
472	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF. C8401
473	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF. C8401
474	151802MQG10079	DISPOSITIVOS DE POSICIONAMIENTO Y ORGANIZACIÓN - NEOTECH / NEOPULSE
475	151802MQG017005	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4(PAQUETE *10 UNIDADES)
476	151802MQG010042	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB(B2)
477	151802MQG010142	DRENAJE PEN ROSE 1/2" (PAQUETE)
478	151802MQG018830	ELECTRODO MULTIFUNCIONAL F7952
479	151802MQG01921	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION ADULTO Y PEDIATRICO MINDRAY Ref MR60
480	151802MQG010149	ELECTRODOS ADHESIVOS CUADRADOS 5*5cm UNIDAD DURA STICK _FISIOMEDICA
481	151802MQG010401	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 6*13cm UNIDAD DURA STICK _FISIOMEDICA
482	151802MQG010145	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm UNIDAD DURA STICK _FISIOMEDICA
483	151802MQG010148	ELECTRODOS ADULTO Ref 2239 - MONITOREO LARGO
484	151802MQG018544	ELECTRODOS CON COPA DE BAÑO DE ORO LARGO PARA ELECTROENCEFALOGRAMA Ref. NE- 113A- (paquete por 26 electrodos)
485	151802MQG02370	ELECTRODOS DE EXTREMIDADES TIPO PINZA PARA EKG Biomed. Ref V0012M-AP
486	151802MQG010752	ELECTRODOS MULTIFUNCION PARA DESFIBRILACION REF. TKL0311A BEXEN CARDIO PARA REANIBEX 200-800(B2)
487	151802MQG010153	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref 2268-3) Respaldo Microporo(PAQUETE POR TRES UNIDADES)
488	151802MQG01923	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION MARCAPASOS-MONITORIZACION-CARDIOVERSION BEXEN CARDIO Ref TKL0311A
489	151802MQG01440	ELECTRODOS PARA ESTIMULACION DE MARCAPASOS - LIFEGAIN - NIHON KOHDEN H329 - MODELO P-711
490	151802MQG010819	ELECTRODOS TEMPORA P/MARCAPASO DE 5 Fr
491	151802MQG010155	ELECTRODOS TEMPORAL P/MARCAPASO DE 6 Fr ADULTO
492	A11AA03743	ENSURE CUNICAL - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL – LÍQUIDO 220 ML / BOTELLA
493	A11AA03759	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML – LÍQUIDO 220mL / BOTELLA
494	B05BA013101	ENTEREX HEPATIC - HEPÁTICA - ALTO EN AMINOÁCIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS – POLVO 110 G - SOBRE
495	151808MNC0105461	EPIX GRASPER LAPAROSCOPICO 5 X 35 CM
496	151802MQG010710	EQUIPO AMEU PLUS (JERINGAS DE KARMAN DE 2 VIAS, EMPAQUE Y SILICONA)(B2)
497	151802MQG018639	EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES (Bomba de Infusión Medcaptain)
498	151802MQG010161	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO 76cm-30 REF ARC0050MP
499	151802MQG010443	EQUIPO DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (GEP) MIC* 20FR/6 67mm TYPE PULL / PUSH REF: 0840-20 MINERVA
500	151802MQG018005	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA ADMINISTRACION SANGUINEA (TRANSFUSION) O COMPONENTES SANGUINEOS - Ref X-TS-000K MINDRAY O Ref. AMC9009 BAXTER
501	151802MQG010372	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD (LUER LOOK LIBRE DE AGUJA)
502	151802MQG02339	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR BPAP PARA LA ATENCION AMBULATORIA
503	151802MQG02341	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR BPAP ST PARA LA ATENCION AMBULATORIA
504	151802MQG02340	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR CPAP PARA ATENCION AMBULATORIA
505	151802MQG010162	EQUIPO EN TUR P/ADMINISTRACION DE GLICINA
506	151802MQG010163	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 - GLOBAL - BAXTER
507	151802MQG010164	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER / MINDRAY Ref ABC2707 / XLS000K
508	151802MQG018537	EQUIPO INTRODUCTOR PERCUTÁNEO 8 5F (2 8mm)
509	151802MQG018524	EQUIPO KANGAROO EPUMP BOLSA NUTRICIÓN X 1 000mL
510	151802MQG018522	EQUIPO KANGAROO EPUMP BOLSA NUTRICIÓN Y BOLSA DE IRRIGACIÓN * 1000mL

511	151802MQG018523	EQUIPO KANGAROO EPUMP PUNZÓN SPIKERIGHT Y BOLSA DE IRRIGACIÓN * 1000cc- Ref. 775100
512	151802MQG010166	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE S/A por gravedad
513	151802MQG010165	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCION -MICROGOTEO
514	151802MQG010160	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION PARA ADMINISTRACION DE NITROGLICERINA Ref. AMC9606 (BAXTER)
515	151802MQG010684	EQUIPO PARA IRRIGACION URINARIO CON CAMARA DE GOTEO - Ref. ARC4002P/E5MC4002
516	151802MQG010168	EQUIPO STANDARD PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER / MINDRAY Ref. 2C8401(B3)-Ref. 2H8519 / XIS002K
517	151802MQG02385	EQUIPO TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL MINICAP VIDA UTIL PROLONGADA CON PINZA DE TORCION REF 5C44825
518	151802MQG02054	ESCENTA SKIN BARRRIER SPRAY (50 ML) FRASCO- BARRERA CUTANEA ESCENTA CONVATEC
519	151802MQG02179	ESFINTEROTOMO TRES VIAS 7MM X 20MM- REF. KD-V411M-0720 OLYMPUS
520	151802MQG010409	ESFINTEROTOMO TRES VIAS 7MM X 25MM - REF.KD-V411M-0725 OLYMPUS
521	151802MQG018527	ESPECULO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO ADULTO (4.25mm) Paquete x 34 Unidades
522	151802MQG018526	ESPECULO NASAL Ref.:48 112.02
523	151802MQG01456	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA M
524	151802MQG01455	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA S(B3)
525	151802MQG018901	ESTOQUINETE ESTERIL TIPO MEDIA 4 POR 0,8 YDS (10 CM POR 75 CM) SOBRE POR 1 - SHERLEG
526	151808SP0010219	EXOVAC DE 1/4
527	151808SCU0103062ACT	EXOVAC DE 3/16
528	151802MQG018539	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY ADAPTADOR EN "Y" Y CLAMP 61cm HYH
529	151802MQG018539	EXTENSION ESTANDAR PARA PARA ALIMENTACION ENTERAL POR GASTROSTOMIA POR BOLOS X 60cm - MIC-KEY Ref. 0143-24 MINERVA
530	151802MQG02373	EXTENSION PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT REF PEXT-60NC
531	151802MQG010637	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO MEDICINAL LONG. 2m. Ref. B502000
532	151802MQG01935	FERULAS PARA EL ANTEBRAZO
533	151802MQG01936	FERULAS PARA EL BRAZO
534	151802MQG01937	FERULAS PARA PIERNA
535	151802MQG017004	FIJADOR CITOLOGICO 150 ml - 166mL
536	151802MQG02327	FIJADOR DE SONDA SUPRAPUBICA HORIZONTAL REF 9781
537	151802MQG02326	FIJADOR DE SONDA VESICAL VERTICAL REF 9782
538	151802MQG02102	FIJADOR DE TUBO OROTRAQUEAL DE 7 A 10 MM Ref. 280 DALE ENDOTRACHEAL GLOBAL HEALTHCARE
539	151802MQG02104	FIJADOR PARA TUBO DE TRAQUEOSTOMIA 48 cm Ref. 241- DALE TRACHEOSTOMY
540	151802MQG02103	FIJADOR PARA TUBO DE TRAQUEOSTOMIA 49,5 cm Ref. 240- DALE TRACHEOSTOMY
541	151802MQG018848	FILTRO ANTIBACTERIAL DOBLE PROPOSITO PARA UHI-4
542	151802MQG01445	FILTRO BACTERIAL/VIRICO VIA AEREA MÁQUINA DE ANESTESIA DRAGER_INTERSURGICAL REF. MP01770-1544000 - 21651009
543	151802MQG018769	FILTRO BACTERIANO PARA NEUMOINSUFLADOR UHI4 DE DOBLE PROPOSITO REF: 11813 OLYMPUS
544	151802MQG016566	FILTRO BACTERIANO PLASTICO REF.11813 (PARA TORRE OLYMPUS)
545	151802MQG018508	FILTRO DESLEUCOCITADOR PARA CONCENTRADOS DE HEMATIES - BIOR 01 - PLUS BS PF / BIOR FLEX 01 REF AV019LA
546	151802MQG018472	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 170H_REVACLEAR 300
547	151802MQG018473	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 210H_REVACLEAR 400
548	151802MQG018518	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS-140H POLYFLUX
549	151802MQG010549	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE SLE. REF. MP01790/40920
550	151802MQG010200	FILTRO HEMF/HME INTERSURGICAL_GOTHAPLAST
551	151802MQG01971	FILTRO PARA DEPLETACION DE LEUCOCITOS DE SANGRES O PLAQUETAS REF AV009LA - BIOR FLEX
552	151802MQG02315	FILTRO PARA INFUSION INTRAVENOSA 0,2 MICRAS SUPOR MEMBRANE 0.2 µM
553	151802MQG018719	FILTROS PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA REF: 473989
554	151802MQG01934	FITOSTIMOLINE IDROGEL PARA EL CUIDADO DE HERIDAS CON REGINASE EXTRACTO DE TRIGO Y POLIHEXANIDA TUBO POR 20G
555	151808SNM0103061ACT	FLOSEAL HEMOSTATICO TROMBINA X 5 ML
556	151808V08C007	FORTIFICADOR EN POLVO PARA LECHE MATERNA 2g
557	A11AA03783	FORTISIP COMPACT PROTEIN - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 125 ML / BOTELLA
558	151802MQG02300	FRASCO DE PATOLOGIA 2000 ML
559	151802MQG02301	FRASCO DE PATOLOGIA 50 ML
560	151802MQG02299	FRASCO DE PATOLOGIA 700 ML
561	151802MQG02029	FRASCO MUESTRA DE ORINA 40-60 ML
562	151802MQG02040	FRASCO RECOLECCION DE ORINA 24 HORAS 3000 ML
563	151803047	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA 24 HORAS 3000 ML
564	151808MNC01065814ACT	FRESA CORTANTE 3,0 MM
565	151808MNC01065815ACT	FRESA DIAMANTADA DE 4,0 MM
566	A11AA03749	FRESUBIN 2 KCAL DRINK - DENSIDAD CALORICA 1 A 2 KCAL/ML – LIQUIDO DE 200 ML - BOTELLA
567	A11AA03789	FRESUBIN HEPA DRINK - HEPATICA - ALTO EN AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOACIDOS AROMATICOS - LIQUIDO 200ML / BOTELLA
568	A11AA03763	FRESUBIN HP ENERGY - DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML – LIQUIDO 500 ML - EASYBAG
569	A11AA03785	FRESUBIN RENAL - RENAL PREDIALISIS - ESTADIOS 2,3,4 BAJA EN PROTEINA FOSFORO Y ELECTROLITOS – LIQUIDO DE 200 ML - BOTELLA
570	151802MQG02077	FUNDA CAMARA CLASICA 13X 2,42CM ESTERIL GERARD PARA EL EQUIPO CABEZAL DE CAMARA
571	151802MQG018821	FUNDA ESTERIL SMARTDRAPE KINEVO 900 - TIVATO 700 REF: 306028.0000-000
572	151802MQG02081	FUNDA INTENSIFICADOR PROTECTOR PARA INTENSIFICADOR
573	151802MQG010429	FUNDA PARA COMPRESOR SCD LARGE MUSLO 73013(B2)
574	151802MQG010428	FUNDA PARA COMPRESOR SCD MEDIUM MUSLO 73012(B2)
575	151802MQG010427	FUNDA PARA COMPRESOR SCD SMALL MUSLO 73011(B2)
576	151802MSC010108	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"X3" 4 PLIEGUES PAQUETE X 5 UNDS SHERLEG Ref. 0418
577	151802MQG018803	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 4 X 4 PAQUETE POR 5 UNDS SHERLEG REF. 0274
578	151802MQG018818	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 3 x 3 CAJA POR 5 UNIDADES SHERLEG REF 0384
579	151802MQG018717	GASA VASELINADA 7.6cm*7.6cm. REF.2012 (ADAPTIC APOSITO NO ADHERENTE)
580	151802MQG02059	GASA Y VENDAJE DE TELA 28.5*300 SOBRE DE UNIDAD MEDICAL SUPPLIES
581	151802MQG02058	GASA Y VENDAJE DE TELA QUEMADO 40*500 SOBRE DE UNIDAD MEDICAL SUPPLIES
582	1,91001E+11	GB228R CUCHILLA PARA DERMATOMO, para usar con Dermatomo Aesculap, empaque individual/estéril, de un solo uso, en caja X 10 unidades . Marca AESCULAP, Alaman
583	151802MQG018477	GEL ULTRASONIDO x 250mL
584	A11AA03770	GLUCERNA 1.8 KCAL HMB - FORMULA NUTRICIONAL - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 220 ml Botella
585	A11AA03765	GLUTAMENT - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS - POLVO 10,3 G / SOBRE
586	A16AA03452	GLUTAPAK R - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS – POLVO DE 15 G - SOBRE

587	151802MQG018724	GORROS PARA CPAP DIAMETROS L Ref. 1217-10 MEDIN Expediente 20036899
588	151802MQG018725	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA M DRAGER - MEDIN
589	151802MQG010180	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA S DRAGER - MEDIN
590	151802MQG018726	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA XS DRAGER
591	151808MNC01096102ACT	GRAPADORA CDH25P CIRCULAR 25MM PROXIMATE
592	151808MNC01035700ACT	GRAPADORA CDH33B CIRCULAR 33MM
593	151808MNC010521ACT	GRAPADORA CIRCULAR X 21 MM - 35 MM XL EEAXL2135
594	151808MNC010529ACT	GRAPADORA CIRCULAR X 25 MM EEA2535
595	151808MNC01027023ACT	GRAPADORA CORT ENDO LINEAL 60MM REF CEAC-60
596	151808MNC01083200ACT	GRAPADORA CORT. LINEAL NO ARTICULADA 60MM CEAB-60
597	151808MNC01095913ACT	GRAPADORA ENDOGIA 12 MM EGIAUSTND
598	151808MNC01095912ACT	GRAPADORA ENDOGIA ULTRA EGIASHORT
599	151808MNC01027022ACT	GRAPADORA ENDOGIA ULTRA EGIAUXL
600	151802MQG010716	GUANTE ESTERIL No 6 -1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES
601	151802MQG010715	GUANTE ESTERIL No 6 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES
602	151802MQG010717	GUANTE ESTERIL No 7 1-1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES
603	151802MQG010718	GUANTE ESTERIL No 7 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES
604	151802MQG010753	GUANTE ESTERIL No 8 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES
605	151802MQG010719	GUANTE ESTERIL No 8 1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES
606	151802MQG02461	GUIA AERSTENT DE NITINOL REF 901-35-180 SESS PRO GMBH
607	151802MQG02390	GUIA DE AGUJA ENDOCAVITARIA PARA BIOPSIA DE PROSTATA NEEDLE GUIDE REF 742-306
608	151802MQG018796	GUIA DE INSTRUMENTACION ENDOSCOPICA - ALAMBRE GUIA HIDROFILICA
609	151802MQG01483	GUIA DE INTUBACION ADULTO(estilete) - 14Fr.(B2)
610	151802MQG018851	GUIA DE INTUBACION NECNATAL 6Fr.
611	151802MQG010484	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 10 FR
612	151802MQG02383	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 8 FR
613	151802MQG018771	GUIA DE LUZ O CABLE DE FIBRA OPTICA REF WA03310A / WA4KL130
614	151802MQG018770	GUIA DE LUZ TAMAÑO "M"- DIAMETRO PAQUETE DE FIBRAS DE LUZ 4 5mm LONGITUD 3 0m TIPO CF DIAMETRO EXTERNO DEL TUBO DE SILICONA: 8 4mm - peso de 323g ANCHO MAXIMO DE PORCION DE INSERCION DEL ENDOSCOPIO <-4,1mm AUTOCLAVE AL VAPOR - REF: WA03310A
615	151802MQG02310	GUIA HIDROFILICA 0,035 X 260 CM RP MEDICAS_COOK
616	151802MQG02032	GUIA HIDROFILICA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK
617	151802MQG010198	GUIA HIDROFILICA JAGWIRE REVOLUTION 0 025/35 450 CM ST BX2 REF M00557021 BOSTON
618	151802MQG01939	GUIA HIDROFILICA PARA UROLOGIA
619	151802MQG02184	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0 025INCH REF.G-240-2545S OLYMPUS
620	151802MQG010197	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0.035INCH REF G-240-3545S OLYMPUS
621	151802MQG02024	GUIA HIDROFILICA X 150 CM EXT COURBE 3CM
622	151802MQG01875	GUIA METÁLICA A RIGIDA 0,035 CM
623	151802MQG01940	GUIA PARA BALON CRE JAGWIRE/035/STRAIGHT (BX/2)
624	151802MQG02192	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-14 SHORT TAPER 300CM STRAIGHT TIP VICTORY 14 GUIA DE CRUCE INFRAPATELAR Ref H7493921673O010 BOSTON
625	151802MQG02191	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-18, 300cm, 8cm POLY TIP VICTORY 18 GUIA DE CRUCE POPLITEO Ref M001468540 BOSTON
626	151802MQG02188	GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref. H7493942230010 BOSTONUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref H7493942230010 BOSTON
627	151802MQG02195	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE AMPLATZ SS 035/260/1 (BX/5) AMPLATZ GUIA DE SOPORTE Ref M001465091 BOSTON
628	151802MQG02187	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE INFRAPATELAR SAVION DLVR 300 CM ANGLED TIP 1-PACK SAVION DLVR Ref H7493942030010 BOSTON
629	151802MQG02194	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE 035IN ANGLED TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref M00568802001 BOSTON
630	151802MQG02193	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE 038IN STRAIGHT TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref M00568302081 BOSTON
631	151802MQG02034	GUIA RIGIDA AMPLATZ 0 035 X 150 CM RP MEDICAS_COOK
632	151802MQG02088	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 20 FR X 17 CM REF M00626601510 0 035 X 150 CM BOSTON
633	151802MQG02181	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 22 FR X 17 CM REF M00626601490 BOSTON
634	151802MQG02183	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 24 FR X 17 CM REF M00626601510 BOSTON
635	151802MQG02184	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 26 FR X 17 CM REF. M00626601520 BOSTON
636	151802MQG02186	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 28 FR X 17 CM REF M00626601530 BOSTON
637	151802MQG02185	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 30 FR X 17 CM REF. M00626601540 BOSTON
638	151802MQG02033	GUIA TEFLONADA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK
639	151802MQG02181	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR (CPRE) BOSTON JAGWIRE 0 035 X 450 CM REF M00556581
640	151802MQG0160340	GUIAS HIDROFÍLICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0 89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0 89mm*150cm)-radiologia
641	151802MQG02170	GUIAS HIDROFÍLICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0 89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0 89mm*150cm)-radiologia
642	151802MQG018498	HEMOFILTER AQUAMAX 1 9 SQM- HF19
643	151802MQG01066300ACT	HEMOSTATICO ABSORBIBLE STYPCEL 10 X 5,0 CM
644	151802MQG010663	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL SNOW 5 1*10 2 NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL REF 2092
645	151802MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 2 5*5-REF 411961
646	151802MQG010654	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA SURGICEL NUKNIT 7 5*10 (UROLOGIA) REF 1943
647	151802MQG010345	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 10*10 REF 411963
648	151808MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 2 x 4 PULGADAS Ref 411962
649	151802MQG010655	HEMOSTATICO SURGICEL SNOW 2.5*5 1 LAPAROSCOPIA- REF 2091
650	151802MQG02388	HIALURONATO DE SODIO 98 MG/4,8ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA
651	151802MSC010100	HIALURONATO DE SODIO SOLUCION 22g
652	151802MQG02259	HIALURONATO SODICO 2% JERINGA PRELLENA 40 MG POR 2ML
653	151802MQG010767	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL
654	151802MQG010199	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA BIOLIFE
655	A11AA03782	IMPACT - ALTA EN PROTEINA - PROTEIA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA
656	A11AA03788	IMPACT PEPTIDE 1 5 - INMUNO MODULADORAS - ARGININA, GLUTAMINA, W3 ACIDOS GRASOS, NUCLEOTIDOS Y ANTIOXIDANTES - LIQUIDO 1000ML - ULTRAPACK
657	151808SNM0102692ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 5CMX5CM
658	151808SNM01031211ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 7,5CM X7,5 CM

659	151808MNC0104181	IMPLANTE OCULAR (NO ESTERIL) No 20
660	151802MQG02362	IMPLANTE OCULAR CON CONFORMADOR No 18
661	151808MNC010415ACT	IMPLANTE OCULAR No. 18
662	151808MNC010418ACT	IMPLANTE OCULAR No.20
663	151802MQG01458	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 LM INSTRUMENTS REF. 22-4000.
664	151802MQG010201	INCENTIVO RESPIRATORIO
665	A11AA03775	INFATRINI - FORMULA NUTRICIONAL LIQUIDO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS INCREMENTADOS POR DESNUTRICIÓN SECUNDARIA A CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS TARRO 125 ML
666	151802MQG018688	INFUSOR DE PRESIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES X 1000mL
667	151802MQG010203	INHALOCAMARA ADULTO Ref. 83-582 o Ref. B502700 (B2)
668	151802MQG02317	INHALOCAMARA PARA TRAQUEOSTOMIA AEROTRACH PLUS REF. 4011
669	151802MQG02316	INHALOCAMARA PARA VENTILACION MECANICA TRUDELL REF. 4008
670	151802MQG010204	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL
671	151802MQG018853	INJERTO BIFURCADO 20 X 10 MM Y 40 CM DE LARGO
672	151802MQG018852	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 8MM (80CM)
673	151802MQG018851	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 8MM (80CM)
674	151802MQG01992	INJERTO VASCULAR PTFE DE 6MM 50CM
675	151802MQG017007	INMOVILIZADOR CERVICAL GRADUABLE PEDIATRICO(MARCA AMBU)REF. 000281107(B2)
676	151802MQG010629	INMOVILIZADOR DE CABEZA DE ADULTO-REF.KM255(B2)
677	151802MQG010628	INMOVILIZADOR DE CABEZA TABLA ESFINAL(B2)
678	151802MQG01928	INMOVILIZADOR LATERAL DE CABEZA
679	151802MQG010627	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE ADULTO(B2)
680	151802MQG010626	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE PEDIATRICA(B2)
681	A11AA03773	INMUNEX PLUS – FORMULA EN POLVO INMUNOMODULADORA SEMIELEMENTAL HIPERPROTEICA CON LACTOALBUMINA ARGININA GLUTAMINA Y AACR SOBRE DE 131 GRAMOS
682	151802MQG018535	INTERCAMBIADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON CONEXIÓN PARA OXÍGENO, 14Fr. Ref. 33-46-800-1
683	151802MQG010205	INTRODUCTOR DE CATETER DE TERMODILUCION 8.5FR
684	151802MQG010818	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 6Fr (SET) ARROW-TELEFLEX
685	151802MQG010616	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 7Fr (SET) ARROW-TELEFLEX
686	151802MQG02288	INTRODUCTOR DE STENT PARA DRENAJE BILIAR 7FR X 180CM (ALAMBRE DE GUIA 0.35) REF DISS07U
687	151802MQG02285	INTRODUCTOR DE STENT PARA DRENAJE BILIAR 8.5. FR X 220CM (ALAMBRE DE GUIA 0 35) REF DISS08U
688	151802MQG02200	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 10 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115716B0 BOSTON
689	151802MQG02199	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 11 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115717B0 BOSTON
690	151802MQG02198	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 12 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115718B0 BOSTON
691	151802MQG02205	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 5 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115711B0 BOSTON
692	151802MQG02204	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 6 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115712B0 BOSTON
693	151802MQG02203	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 7 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115713B0 BOSTON
694	151802MQG02202	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 8 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115714B0 BOSTON
695	151802MQG02025	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6FR REF RM RF6F10PQ
696	151802MQG02273	INTRODUCTOR SUPER SHEATH 11 Fr X 11 cm .035 GW Ref.M00115717B0
697	151802MQG02313	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 10 FR X 10 CM TERUMO
698	151802MQG02311	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 5 FR X 10 CM TERUMO
699	151802MQG02035	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 6 FR X 10 CM TERUMO
700	151802MQG02312	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 7 FR X 10 CM TERUMO
701	151802MQG02243	INYECTOR CATETER CON AGUJA PARA TERAPIA DE INYECCION 23GA X 240CM 2.8MM REF M00518301
702	151802MQG02243	INYECTOR CATETER CON AGUJA PARA TERAPIA DE INYECCION 23GA X 240CM 2.8MM REF M00518301
703	151802MQG010423	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES -1DVI-25E (COLON) REF. NM-400U-0425- 2300mm*2.8mm(25G) OLYMPUS_COOK_BOSTON
704	151802MQG010421	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25(enteroscopia) NM-400L-0423, Long 1850mm*2.8mm(23G) OLYMPUS_COOK_BOSTON
705	151802MQG010422	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240 (gastro) REF.NM-400L-0425 (1650mm*2.8mm) (25G) OLYMPUS_COOK_BOSTON
706	151808SP001010700ACT	IOBAN
707	151802MQG010529	JACKSON REES - AIRE CON PULMON DE 2 LITROS(B2)
708	151802MQG010771	JERINGA CARPULE
709	151802MQG02038	JERINGA DOBLE ESTERILE ANGIOGRAFICA TUBO EN Y PARA RM POR 60ML
710	151802MQG01943	JERINGA INSUFLADORA PARA BALON BRE ALLIANCE INFLATION SYRINGE
711	151802MQG02155	JERINGA INSUFLADORA PARA DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON ALLIANCE REF. M00550601
712	151802MQG01927	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 1ML ENFIT
713	151802MQG01925	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 5 ML ENFIT
714	151802MQG018955	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 10 ML / 12ML ENFit - SYR-10S
715	151802MQG01999	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 20ML ENFit - SYR-20S
716	151802MQG01998	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 3ML ENFit - SYR-03S
717	151802MQG018856	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 60 ML ENFIT - SYR-60S / PNM-S60NC
718	151802MQG010537	JERINGA PARA MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL 25G X 1"
719	151802MQG018781	JERINGA VACIA MULTIPLACK DE 200ML - SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE - REF: 800099
720	151802MQG010208	JERINGAS DE INSULINA - con aguja 27G 1/2
721	151802MQG010551	JERINGAS DE INSULINA ULTRAFINE 30G*1/2 POR 13mm
722	151802MQG010200	JERINGAS DESECHABLES DE 10cc
723	151802MQG010210	JERINGAS DESECHABLES DE 20cc
724	151802MQG010211	JERINGAS DESECHABLES DE 3cc
725	151802MQG010212	JERINGAS DESECHABLES DE 50cc
726	151802MQG010213	JERINGAS DESECHABLES DE 5cc
727	151802MQG02435	JERINGAS PRELLENADAS CON SSN 0.9% 3ML 5ML 10ML
728	151802MQG010624	JUEGO DE FERULAS NEUMATICAS ADULTO CON BOMBA(B2)
729	151802MQG01944	JUEGO DE INMOVILIZACION DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA ADULTO
730	151802MQG01945	JUEGO DE INMOVILIZACION DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA PEDIATRICO
731	151802MQG010214	J-VAC RESERVORIO 100cc CON BULBO DE SUCCION(B2)
732	151802MQG02052	KERLIX AMD ANTIMICROBIAL BANDAGE ROLL Ref.3332 COVIDEN -SPS
733	A11AA03764	KETOCAL 2.5 1 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO - LIQUIDO 200 ML - TETRAPRISMA

734	A11AA03767	KETOCAL 4 1 - DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML - POLVO 300 G - LATA
735	151802MQG018885	KIT ALCOHOL DE POLIVINILO (PVA) APOSITO DE ESPUMA 7 5X10X0 9 cm, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION. REF. 66801787- WHITE FOAM
736	151802MQG018884	KIT ABDOMINAL (APOSITO DE ESPUMA 43X30X2 5CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) REF 66800980- RENASYS F/AB
737	151802MQG018858	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 10X8X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA S REF 66800794 - RENASYS -F
738	151802MQG018859	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA : M REF 66800795 - RENASYS -F
739	151802MQG018860	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 25X15X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA G REF 66800796 - RENASYS -F
740	151802MQG018861	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 48X41X1,5CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA EXTRA G REF 66800797 - RENASYS -F
741	151802MQG018868	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM+ PUERTO DE SUCCION TALLA M - ACTICOAT 263-KITTPN0006
742	151802MQG018869	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM + PUERTO DE SUCCION 25X15X3CM TALLA L - ACTICOAT 263-KITTPN0007
743	151802MQG018867	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA APOSITO DE ESPUMA 10X8X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM+ PUERTO DE SUCCION TALLA S - ACTICOAT 263-KITTPN0005
744	151802MQG02016	KIT BOTELLA DE DRENAJE PLEURX REF 50-8510
745	151802MQG02225	KIT CATETER MAHURKAR 13 5Fr * 16cm PRECURVADO Ref 8888213216
746	151802MQG010674	KIT CATETER M-HK PRECURVADO (13 5Fr * 13 5cm) o (13 5Fr * 13cm) (Ref. 8888135133) o (Ref 8888213213) o (Ref 8888213216)
747	151802MQG018593	KIT CIRCUITO PARA EL SUMINISTRO DE ÓXIDO NÍTRICO PARA PACIENTES NEONATO/PEDIÁTRICO
748	151802MQG02349	KIT COMPLETO CATETER PARA HEMODIALISIS PERMANENTE (PROGUIDE) LPC 19 CM
749	151802MQG02031	KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE DE 14 5 X 40 CM
750	151802MQG02031	KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE DE 14 5 X 40 CM
751	151802MQG018866	KIT DE ALCOHOL DE POLIVINILO (PVA) ; APOSITO DE ESPUMA 10X10X0 9 cm , PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION , REF. 66801788- WHITE FOAM
752	151802MQG018758	KIT DE CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57 CM REF 8817278007
753	151802MQG02314	KIT DE DERIVACION BILIAR PERCUTANEO 10 FR RP MEDICAS_COOK
754	151802MQG02061	KIT DE DERIVACIÓN BILIAR PERCUTÁNEO 8 FR RP MEDICAS_COOK
755	151802MQG010595	KIT DE DRENAJE BILIAR 8Fr - 35cm 8Fr-40cm (B2)
756	151802MQG02013	KIT DE DRENAJE PLEURX REF 50-9050
757	151802MQG010434	KIT DE MANEJO FECAL - FLEXI SEAL CONVATEC
758	151802MQG01958	KIT DE MANIPULADOR (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) DE MEDIDAS 3,0MM , 3,5MM, 4,0MM, 4,5MM COOPER SURGICAL
759	151802MQG018463	KIT DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEO CON TRASDUCTOR DESECHABLE INTEGRADO SENCILLO CON SISTEMA CERRADO Ref 2429007
760	151802MQG02131	KIT DE RECESECCIÓN MUCOSA ENDOSCOPICA CAPTIVATOR EMR REF. BOSTON
761	1518MNC010242ACT	KIT DE RELLENO REF 8551
762	151802MQG02249	KIT DE SUJECIÓN/ INMOVILIZADOR DE TÓRAX Y EXTREMIDADES
763	151802MQG01959	KIT DE TEST DE BOWIE & DICK PAQUETE RETO
764	151802MQG010597	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA No 8 TRACOE- REF 321-8
765	151802MQG018733	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 8 TRACOE
766	151802MQG010596	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA NO FENESTRADA CON BALON No. 7 - REF 320-07 (TRACOE)
767	151802MQG0105911	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA TRACOE CONCANULA FENESTRADA CON BALON No 7 REF. T-321-07
768	151802MQG0105910	KIT DE TRAQUESOTOMIA PERCUTANEA TRACOE CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 7
769	151808MQG01068100ACT	KIT DE TRATAMIENTO INCONTINECIA URINARIA SLING PARA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA
770	151802MQG018752	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACIÓN AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED)
771	151802MQG018870	KIT DE APOSITO FLEXIBLE ANTIMICROBIANO DE PLATA NANO CRISTALINA (10X20) ESPUMA DE POLIURETANO DE 400-600U (APOSITO DE 10X8X3CM)+ PUERTO CON SISTEMA DE SELLADO DE DOBLE LUMEN RESISTENTE A LA FLEXION Y A LA COMPRESION + FILM TRANSPARENTE DE POLIURETANO - TALLA XL
772	151808MNC010707A00CT	KIT DREN REDONDO ACANALADO 1/4 CON RESERVORIO DE 400CC Y PUNZON
773	151802MQG02005	KIT HISTEROSALPINGNOGRAFIA COOPER SURGICAL INC
774	151802MQG01452	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311
775	151802MQG010256	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO
776	151802MQG010257	KIT MICRONEBULIZADOR NEONATAL
777	151802MQG010255	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO(B2)
778	151808MNC010716ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM RP MEDICAS_COOK
779	151802MQG018820	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 12 FR POR 40 CM RP MEDICAS_COOK
780	151808MNC010718ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2 85mm)*40CM RP MEDICAS_COOK
781	151802MQG018507	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr MINERVA
782	151802MQG018046	KIT TUBERIA EN Y CON VENTOSA REF. SB9RPC (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)
783	151802MQG010217	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO GLOBAL HEALTHCARE
784	151802MQG010215	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO
785	151802MQG010218	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS
786	151802MQG010219	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40(B2) - Caja*100 laminas KNITTEL GLASS
787	151802MQG018011	LAMINAS CUBRE OBJETOS 24*60(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS
788	151802MQG010685	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref 7101(LABORATORIO CLINICO)(B2)- Caja *50 laminas
789	151802MQG010220	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref 7105(Ref. 7105-01)(PATOLOGIA)(B2) - Caja*50 laminas
790	151802MQG018052	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW(B3)
791	151802MQG010222	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STANDARD)
792	151802MQG010713	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF VL2610DB
793	151808V06C008	LECHE NAN-PRO 1 POLVO x 400g
794	151802MQG02055	LEUKOPLAST FIXOMULL SKIN SENSITIVE – BSN MEDICAL GMBH ALEMANIA 10 CM*5 MTS REF. 79965-03
795	151802MQG018496	LINEA ADULTO HEMOFILTRACIÓN - AQUARIUS
796	151802MQG02438	LINEA DE EXTENCION PARA ADMINISTRACION DE CALCIO
797	151802MQG010442	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR CRITICARE REF 625N(B2)
798	151802MQG01444	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER(B2)
799	151802MQG018474	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419
800	151802MQG010690	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF A003(M1) R/V812(M1)R(B3)
801	151802MQG010415	LINEA DE SUMINISTRO DE GAS PARA NEOPUFF
802	151802MQG01991	LINEA PARA CAPNOGRAFIA DE ENTRADA CUADRADA
803	151802MQG018689	LINER CON VÁLVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF 71-3135
804	151802MQG010703	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)
805	151802MQG010224	LINER CON VALVULA 1900 c c TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)
806	151802MQG010769	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL

807	151802MQG010725	LINER DE 1000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES
808	151802MQG010459	LINER DE 2000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES
809	151802MQG010704	LINER DE 3000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES
810	151802MQG010225	LLAVE DE TRES VIAS
811	151802MQG02372	MACHO PARA CANULA NASAL ESTILO CONICO SALTER LABS ETCO2 REF 4000 SO2123
812	151808SMX01024028ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L DER 10.3CM C 15.7 CM
813	151808SMX01024039ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L IZQ 10.3CM C 15.7 CM
814	151808MNC010337ACT	MALLA DE PARIETENE MACROPOROUS MESH 15 X 15
815	151808MNC010817ACT	MALLA DE PROLENE DE 15 X 15 XYPMH1
816	151808MNC01092301ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 30x30
817	151808MNC010338ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 6X11CM
818	151808MNC01086910ACT	MALLA PHASIX MESH 7 CM X 10 CM
819	151808MNC01072611ACT	MALLA QUIRURGICA WINER BLUE 30 CM X 30 CM
820	151808MNC01077611ACT	MALLA RECT SEPRAMESH HIDROGEL 30.5 X 35.6 CMS
821	151808MNC0102712	MALLA ULTRAPO 10CM X 15 CM
822	151802MQG010231	MANGUERA CORRUGADA DE 30.5m(B3)
823	151802MQG010232	MANGUERA LISA PARA MICRONEBULIZADOR
824	151802MQG0159	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)
825	151802MQG010233	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8M A 2M
826	151802MQG010234	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m A 3.6m
827	151802MQG010235	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 6 0 m
828	151802MQG018850	MANGUERAS PARA EXTRACCION DE HUMO QUIRURGICO UHI-4
829	151802MQG018849	MANGUERAS PARA INSUFLACION CO2 PARA UHI-4
830	151802MQG010480	MANILLA DE IDENTIFICACION EN TYVEK NEONATOS DE 2.5cm TIMBRADA CON ALERTAS DE SEGURIDAD a 5 colores(B2)
831	151802MQG01534	MANILLA DE TYVEK COLOR ROJO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES CON ALERGIAS(B2)
832	151802MQG02214	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3.5MM
833	151802MQG02215	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 4 0MM
834	151802MQG01960	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO REF UMH750 (COOPER SURGICAL)
835	151802MQG02213	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3 0MM
836	151802MQG01957	MANIPULADOR UTERINO RUMY (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) COOPER SURGICAL
837	151802MQG018484	MANTA DE CALENTAMIENTO CUERPO COMPLETO ADULTO (COVIDIEN)(5030810)
838	151802MQG01997	MANTA DE HIPOTERMIA CUREWRAP INFANTE 2.5KG HASTA 4.0KG REF 508-03518
839	151802MQG02015	MANTA DE HIPOTERMIA THERMOWRAP REF. 524-03118 DE 2.5KG A 4.0KG
840	151802MQG018018	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 -3M
841	19100110580	MANTAS DE CUERPO COMPLETO ADULTO CODIGO 5030910
842	151802MQG010650	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L AVIADOR PULMODYNE REF. 313-9553 MINERVA
843	151802MQG018586	MASCARA DE OXÍGENO MEDICINAL - NO REINHALACIÓN ADULTO.
844	151802MQG01811	MASCARA DE OXIGENO MEDICINAL NO REINHALACION PEDIATRICA REF 1192000
845	151802MQG010522	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9051 MINERVA
846	151802MQG018811	MASCARA LARINGEA No. 0
847	151802MQG010536	MASCARA LARINGEA No.1.5
848	151802MQG018756	MASCARA LARINGEA REUSABLE DE VÍA AÉREA N°1
849	151802MQG018521	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA L Ref 1200-06 DRAGER - MEDIN
850	151802MQG010240	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA M - REF 1200-05 DRAGER - MEDIN
851	151802MQG010241	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA S - REF 1200-04 DRAGER - MEDIN
852	151802MQG010721	MASCARA NO INVASIVA TALLA L REF.RT041L/ REF.MF01575
853	151802MQG010239	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO
854	151802MQG018032	MASCARA PARA NEO-PUFF 35mm - Ref. RD803-10
855	151802MQG018031	MASCARA PARA NEO-PUFF 42mm - Ref. RD804-10
856	151802MQG018033	MASCARA PARA NEO-PUFF 50mm - Ref. RD805-10 FISHER Y PAYKEL
857	151802MQG018034	MASCARA PARA NEO-PUFF 60mm - Ref. RD806-10 FISHER Y PAYKEL
858	151802MQG018035	MASCARA PARA NEO-PUFF 72mm - Ref. RD807-10 FISHER Y PAYKEL
859	151802MQG018789	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA L REF. RT048L fisher&paykel
860	151802MQG018784	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA M REF. RT041M fisher&paykel
861	151802MQG018783	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA M REF. RT048M fisher&paykel
862	151802MQG018814	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA TALLA L UNIDAD REF: 2287000 fisher&paykel
863	151802MQG018810	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA TALLA S REF: 2285000 fisher&paykel
864	151802MQG010497	MASCARAS ENDOSCOPICAS No. 5 0- (B2)
865	151802MQG010498	MASCARAS LARINGEAS No. 2.0
866	151802MQG010499	MASCARAS LARINGEAS No. 2.5
867	151802MQG010500	MASCARAS LARINGEAS No. 3.0
868	151802MQG010501	MASCARAS LARINGEAS No. 4.0
869	151802MQG010502	MASCARAS LARINGEAS No. 5.0
870	151802MQG010243	MASCARILLA FACIAL OXIGENO PARA ADULTO
871	151802MQG017006	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA- (B2)
872	151802MQG010253	MASCARILLA FACIAL SIMPLE PARA OXIGENO PEDIATRICA(talla M)
873	151802MQG018697	MASCARILLA LARINGEA EN SILICONA REUSABLE No. 4
874	151802MQG02345	MASCARILLA NASAL PARA CPAP/BPAP TALLA L PARA LA ATENCION AMBULATORIA
875	151802MQG02346	MASCARILLA NASAL PARA CPAP/BPAP TALLA M PARA LA ATENCION AMBULATORIA
876	151802MQG02347	MASCARILLA NASAL PARA CPAP/BPAP TALLA S PARA LA ATENCIÓN AMBULATORIA
877	151802MQG02344	MASCARILLA ORONASAL PARA CPAP/BPAP TALLA L PARA LA ATENCION AMBULATORIA
878	151802MQG02343	MASCARILLA ORONASAL PARA CPAP/BPAP TALLA M PARA LA ATENCION AMBULATORIA
879	151802MQG02342	MASCARILLA ORONASAL PARA CPAP/BPAP TALLA S PARA LA ATENCION AMBULATORIA
880	151802MQG018813	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 0 DRAGUER
881	151802MQG010246	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1 DRAGUER
882	151802MQG010247	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2 DRAGUER

883	151802MQG010248	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 3 DRAGUER
884	151802MQG010245	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 4 DRAGUER
885	151802MQG018609	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 5 DRAGUER
886	151802MQG018610	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 6 DRAGUER
887	151802MQG010250	MASCARILLAS PARA ANESTESIA ADULTO- (B2)
888	151802MQG010659	MATRIZ HEMOSTATICA DE GELATINA PORCINA (SURGIFLO) REF MS0010
889	151802MQG018804	MECHA GINECOLOGICA RADIOPACA 2 X 32 DE 6 PLY BOLSA POR 50 UNIDADES - SHERLEG
890	151802MQG018747	MECHA NASAL 8 PLIEGUES 3/8" * 24 " SOBRE * 2 UNDS
891	151802MQG02187	MICRO CATETER NGMC/FATHOM021/BERN/1RO/155 DIREXION MICROCATETER Ref M0011956650 BOSTON
892	151802MQG02189	MICRO CATETER NGMC/FATHOM/021/STRAIGHT/1RO/155 DIREXION MICROCATETER Ref. M001185620 BOSTON
893	151802MQG02174	MICRO COIL F-IDC 2D 5MM X 8CM INTERLOCK 18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref M001381540 BOSTON
894	151802MQG02171	MICRO COIL F-IDC 2D 6MM X 10CM INTERLOCK 18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref M001381560 BOSTON
895	151802MQG02176	MICRO COIL IDC 18 4MM X 4CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref M0013604040 BOSTON
896	151802MQG02178	MICRO COIL IDC 18 3MM X 6CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref M0013603060 BOSTON
897	151802MQG02098	MICROPARTICULAS CONTOUR 250-355 2 VIALS BX/2 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref M0017600321 BOSTON
898	151802MQG02095	MICROPARTICULAS CONTOUR 355-500 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref M0017600451 BOSTON
899	151802MQG02094	MICROPARTICULAS CONTOUR 500-710 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600651 BOSTON
900	151802MQG02098	MICROPARTICULAS CONTOUR 150-250 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600251 BOSTON
901	151808SPL010951	MINIPLACA 3D SISTEMA 1 6 DE 2X2 REF 1112004
902	151802MQG02047	MOLLELAST VENDA FIJACIÓN ELÁSTICA 10 CM *4 CM REF. 0014413 CAJA POR 20 GOTHAPLAST- LOTHMANN-RAUSHER
903	151802MQG02227	NEBULIZADOR PARA VENTILADORES ULTRASÓNICO TÉRMICO
904	151808V08C005	NEOCATE LCP - FORMULA EN POLVO HIPOALERGÉNICA CON PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO, DHA Y GLA EN POLVO PARA LACTANTES 400 G LATA
905	151802MQG010258	NEPHROFIX CERTO REF. 4435813 diámetro CH11/3 8mm(set básico para nefrostomía percutánea)
906	A11AA03748	NEPRO AP - RENAL DIALISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PERDIDAS POR DIÁLISIS – LÍQUIDO 237 ML / LATA
907	151802MQG010259	NIPLE PARA CONEXION CON MANGUERA
908	A11AA03788	NOVASOURCE GC 1.5 - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000ML / BOTELLA
909	A11AA03781	NOVASOURCE PROLINE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA
910	151802MQG01936	NUPREP SKIN PREP GEL 4 ONZAS (114 G)
911	A11AA03732	NUTREN PULMONARY - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LÍQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA
912	A11A5005	NUTRIBEN BAJO PESO - FORMULA LACTEA EN POLVO X 400g
913	151808V08C016	NUTRIBEN HIDROLIZADA 1 ALIMENTO PARA NIÑOS DE 0 A 6 MESES TARRO POR 400 G
914	151808V08C012	NUTRIBEN NATAL- FORMULA INFANTIL LIQUIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES - frasco por 90 mL
915	A11AA03776	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA EN POLVO CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA - MANEJO NUTRICIONAL DE LACTANTES DE 0-12 MESES CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA - LATA POR 400 GR
916	A11AA03787	NUTRISON 1 0 - ESTANDAR - DISTRIBUCION NORMAL DE LA DIETA - LIQUIDO 1000 ML / BOTELLA
917	A11AA03780	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000 ML - BOTELLA
918	A11AA03768	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB - PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA
919	A11AA03779	NUTRISON PROTEIN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA
920	151802MQG01956	PAÑO PARA BAÑO EN SECO IMPREGNADO DE CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES WESCOHEX WIPES WEST
921	151802MQG01955	PAÑO PARA BAÑO EN SECO SIN CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES MICROSAFE WIPES
922	151802MQG02110	PAÑOS HÚMEDOS PARA SUPERFICIES CON AMONIO CUATERNARIO 0 2% PAQUETE X 72 PAÑOS SANIKLEEN WIPES WEST
923	151802MQG02173	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 30GW- REF. KDV441M OLYMPUS
924	151802MQG010198	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 35GW - REF KDV451M OLYMPUS
925	151802MQG018503	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN DE CORTE Ref. M00532810 (MICROKNIFE XL) BOSTON
926	151802MQG02177	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 20MM (5.5FR (1.8MM) ULTRATOME XL REF M00535900
927	151802MQG018504	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 30MM (5 5FR (1.8MM) ULTRATOME XL REF M00535920 BOSTON
928	151802MQG02175	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD DREAMWIRE 450CM BOSTON REF. M00583190
929	151802MQG02158	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD JAG 035IN 450 BOSTON REF M00583100
930	151802MQG02188	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO TRUETOME 44 20MM BOSTON REF. M00584170
931	151802MQG01484	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF 685778-REF BSN33- (B2)
932	151802MQG02374	PARCHE BIOLOGICO DE PERICARDIO BOVINO XENOSURE 8 X14 CM
933	151802MSC010025	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660
934	151802MSC010024	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO DE 15*15 CM REF. 187661
935	151802MQG010768	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 20*20cm, Ref. 187662
936	151802MQG010266	PARCHE OCULAR ADHESIVO
937	151802MSC010029	PARCHE TEGADERM 10cm*12cm Ref 1626W
938	151802MQG010571	PARCHE TEGADERM FILM 6 X 7 CM REF 1624W
939	151802MQG010666	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8 5*11 5cm(para fijación de catéter subclavio)
940	151802MQG010667	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6 5cm x 7 cm REF 1683- (B2)
941	151802MQG02459	PARCHE TEGADERM IV ADVANCED 5 X 5,7 CM REF 1682 (NEONATAL)
942	151802MQG02250	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR LIFE GAIN/ CU MEDICAL 309
943	151802MQG02251	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR NIHON KODEH 209
944	151802MQG018540	PASTA CONDUCTIVA EEG - ELEFIX REF Z-401CE 400g
945	151802MSC010030	PASTA CONDUCTIVA EEG - TEN-20 8Oz- 228g
946	151802MQG010410	PASTA DERMICA STOMAHESIVE 56 7g
947	151808SNM01032034ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOUSTESIS POLIAXIAL POS 6 5 L-40 MM
948	151808SNM01032045ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOUSTESIS POLIAXIAL POS 6 5 L-45 MM
949	151808MNC01097714ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 12 INCH UNIVERSAL
950	151808MNC01097700ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 13 INCH UNIVERSAL
951	151808MNC01097702ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL L
952	151808MNC01097701ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL R

953	151808MNC01097703ACT	PECTUS TORNILLO UNIVERSAL
954	A11AA03778	PEPTAMEN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA
955	A11AA03772	PEPTAMEN INTENSE VHP - AUMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES FORMULA OLIGOMERICA HIPERPROTEICA NORMOCALÓRICA BOLSA DE 1000 ML
956	151802MQG02252	PERICRANEALES O AGUJAS TIPO MARIPOSA
957	151802MQG018018	PIEZA DE MANO Ref. HP054 PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ
958	151802MQG018017	PIEZA DE MANO Ref. HPBLUE PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ
959	151802MQG018700	PINZA BIOPSIA COCODRILO CON AGUJA DESECHABLE PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 120cm - UNIDAD
960	151802MQG018699	PINZA BIOPSIA FENESTRADA REUTILIZABLE PARA CANAL DE TRABAJO DE 2,0mm LONGITUD 120cm - Ref: WF-1810BT UNIDAD
961	151802MQG02286	PINZA COCODRILO FORCEPS PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN VIAS DIGESTIVAS REF 22660160
962	151802MQG010273	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC- (B2)
963	151802MQG018701	PINZA CUCHARA OVAL SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO DE 2mm - Ref: WF-1810BS - UNIDAD
964	151802MQG010425	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA COLONOSCOPIA Ref. DBF-2.4-230SP-S (230cm X 2.4mm X 2.8mm) Boston REF M00513323
965	151802MQG010424	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA GASTROSCOPIA -Ref. DBF-2.4-160SP-S O Ref.S-BF-18 (160cm X 2.4mm X 2.8mm) Boston
966	151802MQG02262	PINZA DE BIOPSIA Ref M00545470
967	151808MNC01094721ACT	PINZA ENSEAL X1 CURVED 37CM
968	151808MNC01062015ACT	PINZA HARMONICO FOCUS SHEARS 9 CM
969	151802MQG018543	PINZA HARTMAN PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO 16cm - DIMEDA
970	151808MNC01070021ACT	PINZA LIGASURE EXACT OX ABIERTA LF2019
971	151808MNC986490ACT	PINZA LIGASURE IMPACT LF4418
972	151808MNC01031513ACT	PINZA LIGASURE MARYLAND JAW LAPAROSCOPICA LF1937
973	151808MNC98848002ACT	PINZA LIGASURE MARYLAND VOYANT 5 X 37 MM LAPARASCOPIA EB215
974	151808MNC01070020ACT	PINZA LIGASURE SMALL JAW Ref. LF1212
975	151802MQG02226	PINZA PARA BIOPSIA PULMONAR SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO RADIAL JAW 1,8 mm LONGITUD 100 CM BOSTON
976	151802MQG02135	PINZA PARA BIOPSIA COLONICA RADIAL JAW 240 CM BOSTON REF. M00513323
977	151802MQG018711	PINZA PARA BIOPSIA DESECHABLE SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 100 O 120cm. (COCODRILO)
978	151802MQG02145	PINZA PARA BIOPSIA GASTRICA RADIAL JAW 160 CM BOSTON REF. M00513303
979	151802MQG018797	PINZA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO GASTROINTESTINAL RESCUENET RETRIEVAL - BOSTON/OLYMPUS REF DEGH-5385PINZA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO - OLYMPUS
980	151802MQG02418	PINZAS DE BIOPSIA SPYBITE SPYGLASS REF M00540470
981	151802MQG01654	PISTOLA PARA INSUFLAR REF ALLIANCE IIINFLATION / LITHODEVICE
982	151802MQG02157	PISTOLA INSUFLADORA PARA DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON ALLIANCE REF. M00550920
983	A11AA03768	PIVOT - ESTRES METABOLICO - ALTAS EN PEPTIDOS Y ANTIOXIDANTES Y MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO Y LIPIDOS - LIQUIDO 1000 ML - LPC
984	151808STG01054110ACT	PLACA CIERRE ESTERNAL ESTRELLA BLOQ. 6 ORIF.
985	151802MQG010276	PLACA DE ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE 12cm * 9.5cm REF. E7510-25- (B2)
986	151802MQG010274	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO E7507 (COVIDIEN)- (B2)
987	151802MQG018525	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO Ref.: GBS-DB(1031ac)
988	151802MQG018800	PLACA PARA ELECTROBISTURY NEONATAL REF. E7512 MARCA COVIDIEN VALLEYLAB
989	151808STG01054121ACT	PLACA PRECONTORNEADA DE 12 ORF RIBFIX BLU
990	151808SMX01023801ACT	PLACA RECTA 8 ORIF 2.0 MM
991	151808SMX01023801ACT	PLACA RECTA 8 ORIF 2.0 MM
992	151808SPL0101773	PLACA VA LCP 2.4 RADIO DISTAL
993	151802MQG018734	PLASMAFILTER - PLASMART 700 Ref. M90017
994	151802MQG018499	PLASMAFILTER MICROPLAS 0.75SQM-MPS07
995	151802MSC010019	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 10x 10 m- (B2)
996	151802MSC010020	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 15 x 10 m (B2)
997	151802MSC010031	POLVO STOMAHESIVE FRASCO 28g
998	151806V06C003	PRENAN NURSER GNG 0(70mL)- FORMULA LACTEA LIQUIDA PARA PREMATUROS
999	151802MQG010277	PRESERVATIVO DE LATEX LUBRICADO- (B2)
1000	151802MQG02439	PRISMALUNG REMOCION DE C02
1001	151802MQG01922	PROLONGADOR ENTERAL CONEXION ENFIT/LINEA DE EXTENSION REF. 0141-12
1002	151802MQG018471	PRONTOSAN - GEL PARA HERIDAS x 30mL
1003	A11AA03753	PROSOURSE NO CARB - PROTEINA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOS - LIQUIDO 30 mL – SOBRE
1004	A11AA03774	PROSURE LIQUIDO - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 220 ML / BOTELLA
1005	151802MQG02097	PROTECTOR DE PUERTO DESINFECTANTE 3M CUROS
1006	151802MQG01953	PROTECTOR NASAL PARA NEONATOS NEOSEAL
1007	151802MQG018534	PROTECTORES BUCALES PARA ADULTOS OLYMPUS
1008	151802MQG0105961	PROTESIS VASCULAR DE PTFE RECTA 5MM X 40CM. O 50CM
1009	151802MQG010566	PROTESIS VASCULAR PTFE RECTA 6mm a 8mm (60 - 70cm long) (SELLADA EN GELATINA)
1010	151802MQG02376	PROTESIS VASCULAR RECTA EN DACRON 22MM X 25CM
1011	151808MQG0102792	PROTESIS VASCULAR SELF PTFE 60cm x 6mm (VASCUTEK)
1012	151802MQG010279	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 16*8
1013	151802MQG010280	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 18*9
1014	151802MQG016698	PROXIMAL PARA CPAP (BABY FLOW® PLUS)
1015	151802MQG010113	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583 DRAGUER - MEDIN
1016	151802MQG018972	PUERTO BLANDO DRENAJE- SOFT PORT. REF: 86600799
1017	A11AA03741	PULMOCARE - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LIQUIDO 237 ML / LATA
1018	151802MQG010417	PULMON DE PRUEBA- (B2)
1019	151802MQG018038	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO AGUJA *7.2cm COVIDIEN_VALLEYLAB
1020	151802MQG018039	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO PALA * 16.51cm COVIDIEN_VALLEYLAB
1021	151802MQG02220	PUNTA ELECTRO LARGA COVIDIEN ELECTRODE LAP WIRE J HOOKK 36 CM REF: 772-36-E3772-36
1022	151802MQG01951	PUNTA PARA ELCTRODO DE HOOK COVIDIEN Ref
1023	151802MQG02318	REANIMADOR PARA ADULTO CON PIEZA EN T RESUSA-TEE EQUITRONIC
1024	151808MNC01067475ACT	RECARGA ARTICULADA 45 MM MORADA OS REF. CADD-45ENTS
1025	151808MNC01067474ACT	RECARGA ARTICULADA 45MM CAFÉ OS REF CADD-45EVS

1026	151808MNC01087473ACT	RECARGA ARTICULADA 60MM MORADA OS REF. CADD-60ENTS
1027	151808MNC01036121ACT	RECARGA ENDO GIA SMALL DIAM 30 BLANCA OS-SIGSDS30CTVT
1028	151808MNC01087432ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM ARENA EGIA45AVM
1029	151808MNC01087461ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM MORADA Ref EGIA45AMT
1030	151808MNC01087433ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARENA EGIA60AVM
1031	151808MNC01095050ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA REF EGIA60AMT
1032	151808MNC01087462ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA Ref EGIA60AMT
1033	151808MNC01095031ACT	RECARGA ENDOGIA X 60 NEGRA REF EGIA60AXT
1034	151808MNC01087464ACT	RECARGA ENGOGIA X 45 MM PURPURA REF. EG1A45AMT
1035	A11AA03734	REPLETE - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL – LÍQUIDO 1000 ML - BOLSA
1036	151802MQG010727	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca (GOLDEN - GLOBAL)
1037	151802MQG010728	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.
1038	151802MQG010729	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.
1039	151802MQG018596	RESUCITADOR NEONATAL NEO-TEE
1040	151808STO01017810ACT	RETRACTOR ALEXIS RIGID S - 2.5-6 CM
1041	151802MSC010032	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g
1042	151808MNC01078700ACT	SECURESTRAP DE 25 Ref STRAP25
1043	151802MQG02254	SELLANTE QUIRURGICO COSEAL
1044	151802MQG10080	SELLO DE CANULAS NASALES - (NEOSEAL® PROTECTOR NASAL)
1045	151802MQG02021	SENSOR CEREBRO SOMATICO NEONATAL REFERENCIA CNN/SNN
1046	151802MQG02042	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE PARA VENTILADOR ACUTRONIC REF 151120/151110
1047	151802MQG010550	SENSOR DE FLUJO DESECHBALE VENT SLE - REF. N5302/05
1048	151802MQG02289	SENSOR DE FLUJO TIPO CANULA DE PRESION PARA USO PEDIATRICO REF 1420050
1049	151802MQG02085	SENSOR INFANTIL-NEONATAL DE OXIMETRÍA CEREBRAL / SOMÁTICA INVOS MEDTRONIC
1050	151802MQG02258	SENSOR PARA ELECTROENCEFALOGRAMA DE AMPLITUD INTEGRADA (NATUS) REF OMB00042
1051	151802MQG01950	SENSOR PARA MONITORIZACION DE PRESION ARTERIAL MINIMAMENTE INVASIVO ProAQT STARLING REF CMMST5 BAXTER
1052	151802MQG01949	SENSOR SEDLINE ADULTO SEDTRACE
1053	151802MQG018614	SENSOR SpO2 DESECHABLE NEONATAL REF. MS16446 - 2606211 ó 01 57 471749
1054	151802MQG016893	SENSOR SpO2 DESECHABLE REF. MS16447/ REF S0028 DRAGER /HUMAN LIFE CARE
1055	151802MQG0160171	SET COMPLETO DE PIEZA DE MANO LARGA ANGULADA TRANSFENOIDAL
1056	151802MQG010695	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA PERIFIX MINI SET BRAUN 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G) BRAUN
1057	151802MQG010623	SET DE CRICOTIROTOMIA ADULTO - PERTRACH PULMODYNE
1058	151802MQG02295	SET DE FISTULA MAXI DIAMETRO DISCO ADHESIVO 208 - 297 MM
1059	151808MNC0104561ACT	SET DE INTUBACION LAGRIMAL CRAWFORD
1060	151802MQG02216	SET DE MICRO PUNCIÓN (AGUJA 21 G, GUÍA 0 018, INTRODUCTOR 3 F)
1061	151802MQG02201	SET DE MICROPUNCION - INTRODUCTOR (Contiene aguja, guia o introductor) Ref. BT-PDN518 RP MEDICAS
1062	151802MQG02022	SET DE MICROPUNCION 6FR X 18CM REF RA00224
1063	151802MQG018567	SET DE MICROVOLUMEN CON ESPIGA LARGA BOLSA Ref. H938751
1064	151802MQG018553	SET INTRODUCTOR PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA
1065	151802MQG010254	SET LIGADOR MULTIBANDAS SPEEDBAND SUPERVIEW SUPER 7 COOK MEDICAL o BOSTON REF M00542250
1066	151802MQG018565	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN CON ENTRADA DE AIRE PARA BOTELLAS Ref H938174
1067	151802MQG018564	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN SIN ENTRADA DE AIRE PARA BOLSA Ref H938173
1068	151802MQG018566	SET PARA JERINGA Ref H938176 (set para micronutrientes)
1069	151802MQG018055	SET PARA NUTRICION ENTERAL CON PUNZON - AMIKA PUMP Ref. 7751907(B3)
1070	151802MQG010411	SET PARENQUIMA REF HRN-85-REF.0998295
1071	151802MQG010535	SET PERFUSOR 10mL- (B2) BRAUN
1072	151802MQG010533	SET PERFUSOR 20mL BRAUN
1073	151802MQG010532	SET PERFUSOR 50mL BRAUN
1074	151802MQG010531	SET PERFUSOR 50mL FOTOSENSIBLE BRAUN
1075	151802MQG010534	SET PERFUSOR 5mL- BRAUN
1076	151802MQG018563	SET VALVULA EM2400 Ref. H938724
1077	151802MQG018669	SHORTSHOT - LIGADOR HEMORROIDAL MULTIBANDA SAEED CON ANOSCOPIO TRIVIEW - CUATRO BANDAS POR LIGADOR CON ANOSCOPIO TRIVIEW LONGITUD DEL CUERPO DE 5 PULGADAS (12,7cm) Y DIAMETRO DE 0,6 PULGADAS(15mm)
1078	151802MQG010418	SIERRA AESCULAP - Ref GP01R-GC664R(B2)
1079	151802MQG010645	SIERRA-FRESA PARA CRANEONOTMO II HI LINE XS MARCA AESCULAP REF. GE520R (CUCHILLA)(B2)
1080	151802MQG010419	SIERRAS DE GIGLY- (B2)
1081	151806V06C009	SIMILAC 1 (19Kcal)- FORMULA CON HIERRO LIBRE DE OLEINA DE PALMA. CON DHA LUTEINA. PREBIOTICOS PARA LACTANTES DE 0-6 MESES--59mL (2oZ)
1082	151806V06C014	SIMILAC 1 HMO PROSENSITIVE - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2-FL, NUCLEOTIDOS, DHA Y LUTEINA LAT
1083	151806V06C015	SIMILAC FORMULA LACTEA PARA EL MANEJO DEL REFLUJO CON AA Y DHA PARA LACTANTES DESDE 0 HASTA 12 MESES LATA POR 375GR
1084	151806V06C013	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2'-FL, ACIDO ARAQUIDONICO, ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS - LATA x 370 G
1085	151806V06C018	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL LIQUIDA CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2 FL ACIDO ARAQUIDONICO ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS 2 OZ FL BOTELLA PLASTICA POR 59 ML
1086	151803V06C010	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (24Kcal)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS-59mL (2oZ)
1087	A11AS007	SIMILAC TOTAL COMFORT - FORMULA LACTEA EN POLVO CON PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA 360g
1088	151802MQG010284	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4 67mm, L:305mm) TRAQUEOSTOMIA- Ref 83-314(72H) GLOBAL HEALTHCARE)
1089	151802MQG018530	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4 67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-014 (24H)/22106-5 GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS
1090	151802MQG01448	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4 67mm, L:540mm) TUBO- Ref 83-214(72H) GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS
1091	151802MQG018690	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ADULTO PARA TRAQUEOSTOMÍA 14Fr (24Horas) GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS
1092	151802MQG018685	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ENDOTRAQUEAL 14Fr (24 Horas) - Ref 22108-5 (TURBO-CLEANING, WET PACK Y PUERTO MDI) MINERVA
1093	151802MQG018512	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ENDOTRAQUEAL 14Fr (72 Horas) - Ref 22714188-5 O Ref 227-5 (TURBO-CLEANING,WET PACK Y PUERTO MDI) MINERVA
1094	151802MQG018513	SISTEMA CERRADO DE SUCCION PARA TRAQUEOSTOMIA 14 Fr (72Horas) Ref 227141883-5-(TRACH CARE TURBO WET PACK Y PUERTO MDI) MINERVA)

1095	151802MQG010436	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 5Fr (GLOBAL HEALTHCARE) LM INSTRUMENTS
1096	151802MQG010437	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 6Fr (GLOBAL HEALTHCARE) LM INSTRUMENTS
1097	151802MQG010438	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 7Fr (GLOBAL HEALTHCARE) LM INSTRUMENTS
1098	151802MQG018597	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 8Fr
1099	151802MQG010671	SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE FLUIDOS RANGER MODELO 24200 - REF. NN1730
1100	151802MQG010420	SISTEMA DE CPAP DE BURBUJAS(sistema de suministro de aire para recién nacidos) Ref. BC161-10
1101	151802MQG010169	SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS 1/4 EXOVAC
1102	151802MQG01889	SISTEMA DE DRENAJE PARA CAVIDAD PLEURAL O PERITONEAL CON CATETER TUNELIZADOR REF 4992509 ASPIRA
1103	151808SCU0102158ACT	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS 1/8 EXOVAC
1104	151802MQG010285	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUREVAC
1105	151808MNC01077841ACT	SISTEMA DE FIJACION PARA MALLAS 30 ABSORBATACK
1106	151808MNC01077840ACT	SISTEMA DE FIJACION PARA MALLAS ABSORBIBLE 15 ABSORBATACK
1107	151802MQG02416	SISTEMA DE IRRIGACION PARA SPYGLASS REF TUB500
1108	151802MQG010288	SISTEMA DE OSTEOMIA ADULTO DE UNA SOLA PIEZA Ref.22771
1109	151802MQG010287	SISTEMA DE OSTEOMIA PEDIATRICO DE UNA SOLA PIEZA
1110	151802MQG018768	SISTEMA DE REANIMACION ADULTO CPR CON MASCARA, RESERVORIO REF: 10-56009
1111	151802MQG018785	SISTEMA DE REANIMACION NEONATAL CON PIEZA EN T NEO-TEE REF: 10-50823
1112	151802MQG01894	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA DE UN SOLO KIT PICO 7 - 10CM X 20CM/30CM (3.9IN X 7.9IN) REF 66802002
1113	151802MQG02209	SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AUTOCLAVES - DESOXIDANTE ROHOF FACTS QUITA MMANCHAS Y DESOXIDANTES BOTELLA 22 ONZAS PARA EL EQUIPO AUTOCLAVE VAPOR
1114	151802MQG02092	SISTEMA NASAL CPAP PARA NEONATOS MINIFLOW_MEDIN Ref. 4000
1115	151802MQG0102282	SISTEMA OBTURADOR CINTA INCONT URINARIA TVT 810091
1116	151802MQG02001	SISTEMA PARA MONITOREO DE GLUCOSA FREESTYLE LIBRE FLASH VERSION 2
1117	151802MQG01442	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP ACAPELLA
1118	151802MQG01442	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP ACAPELLA
1119	151802MQG02381	SISTEMAS PUERTO - CATETER Y SET DE INTRODUCTORES BAJO PERFIL REF NUPORT-LP-CT 6 6 FR
1120	151802MQG02392	SISTEMAS PUERTO - CATETER Y SET DE INTRODUCTORES REF NUPORT-CT 8 0 FR
1121	151803M221	SLG045 GORRO TIPO ORUGA POTE X 100 UND
1122	151802MSC010090	SOBRE CERA PARA HUESO REF. W31G
1123	151802MSC010103	SOBRE CERA PARA HUESOS Ref. 1029754
1124	151802MQG010286	SODA CAUSTICA galón DRAGER
1125	151802MQG018718	SOLUCIÓN DE ÁCIDO GRASOS HIPEROXIGENADOS DE ACEITE DE GIRASOL FRASCO POR 30mL (UNOVERA) REF:450080
1126	151802MQG0180541	SOLUCIÓN HIPERTÓNICA ESTÉRIL PARA INHALACIÓN HYANEB - SOLUCIÓN SALINA PARA INHALACIÓN
1127	151802MQG02409	SONDA CON PUNTA DE TUNGSTENO ENFIT 14FR
1128	151802MQG02290	SONDA CON PUNTA DE TUNGSTENO No 8FR 40-9228
1129	151802MQG02133	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMÍA 20 FR ENDOVIVE PEG STD KIT PUSH BOSTON REF M00568401
1130	151802MQG02255	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMIA 22 FR
1131	151802MQG02132	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMÍA 24 FR ENDOVIVE PEG STD KIT PUSH BOSTON REF M00568411
1132	151802MQG010572	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 20Fr MINERVA
1133	151802MQG02261	SONDA DE LITOTRICIA SPYGLASS DS Ref M00546620
1134	151802MQG01917	SONDA DE NUTRICION ENTERAL NASOGASTRICA NEONATAL 8 FR CON CONEXION ENFIT
1135	151802MQG02099	SONDA DE NUTRICION ENTERAL NASOGASTRICA NEONATAL 8 FR CON CONEXION ENFIT
1136	151802MQG01915	SONDA DE NUTRICION ENTERAL ENTERAL NASOGASTRICA / OROGASTRICA / PEDIATRICA CON CONEXION ENFIT
1137	151802MQG010290	SONDA DE TORAX No. 32
1138	151802MQG010291	SONDA DE TORAX No. 28- (B2)
1139	151802MQG010269	SONDA DE TORAX No. 30
1140	151802MQG010292	SONDA DE TORAX No. 34- (B2)
1141	151802MQG02293	SONDA NASOGASTRICA CON PUNTA DE TUNGTENO 5 FR PUERTO ENFIT
1142	151802MQG02419	SONDA PARA LITOTRICIA BILIAR EHL ELECTROHIDRAULICA REF M00546620
1143	151802MQG02393	SONDA TRANSGASTRICA YEYUNAL PARA NUTRICION ENTERAL CON CONECTOR ENFIT COLOCACION ENDOSCOPICA / RADIOLOGICA MIC CALIBRE 22FR REF 8250-22
1144	151802MQG02354	SONDA VESICAL SILICONADA 10
1145	151802MQG02355	SONDA VESICAL SILICONADA 12
1146	151802MQG010294	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR
1147	151802MQG01453	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR (REF 0100-12) MINERVA
1148	151802MQG010256	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 12 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)
1149	151802MQG010297	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 14
1150	151802MQG010298	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 16
1151	151802MQG010295	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 10 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)
1152	151802MQG010299	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 5 (MEDEX, NUBENCO O GLOBAL HEALTHCARE)
1153	151802MQG010300	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 6 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)
1154	151802MQG010301	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 8 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)
1155	151802MQG010412	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS
1156	151802MQG010302	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS- (B2)
1157	151802MQG010303	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS
1158	151802MQG010304	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS
1159	151802MQG010305	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS
1160	151802MQG010306	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS
1161	151802MQG010307	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS
1162	151802MQG010308	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS- (B2)
1163	151802MQG010309	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS- (B2)
1164	151802MQG010413	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS
1165	151802MQG018004	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS
1166	151802MQG018003	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS
1167	151802MQG010310	SONDAS LEVIN No. 14
1168	151802MQG02230	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 14
1169	151802MQG02231	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 16
1170	151802MQG02232	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 18
1171	151802MQG02233	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 20

1172	151802MQG010293	SONDAS LEVIN CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR BOSTON
1173	151802MQG010317	SONDAS LEVIN No. 16
1174	151802MQG010312	SONDAS LEVIN No 18 - (B2)
1175	151802MQG010314	SONDAS LEVIN No 20
1176	151802MQG010313	SONDAS LEVIN SILICONADA 8
1177	151802MQG010528	SONDAS NELATON No 4
1178	151802MQG010319	SONDAS NELATON No.10
1179	151802MQG010320	SONDAS NELATON No 12
1180	151802MQG010321	SONDAS NELATON No 14 - (B2)
1181	151802MQG010322	SONDAS NELATON No 16
1182	151802MQG010323	SONDAS NELATON No 18 - (B2)
1183	151802MQG010324	SONDAS NELATON No 20
1184	151802MQG010326	SONDAS NELATON No 5
1185	151802MQG010327	SONDAS NELATON No 6
1186	151802MQG010328	SONDAS NELATON No 8
1187	151802MQG010330	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No 4- (B2)
1188	151802MQG010331	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6- (B2)
1189	151802MQG010332	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No 8- (B2)
1190	151802MQG010555	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA ENDOSCOPIA GRUESO DELGADO MARCA ALSA - REF 449472/AC/FP1-3 3-. REF 449332 AC/FP3 - (B2)
1191	151802MQG010557	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA GASTROSCOPIO GRUESO DELGADO MARCA ALSA-REF. 449553-AC/FP3 ERBE
1192	151802MQG10078	SOPORTE PARA CATETER UMBILICAL - NEOBRIDGE REF N701 O N702 (CON BASE HIDROCOLOIDE NEOBOND)
1193	151802MQG010337	SPINOCAN G-22*3-1/2 BRAUN
1194	151802MQG010340	SPINOCAN G-18*3-1/2 BRAUN
1195	151802MQG010341	SPINOCAN G-20*3-1/2- BRAUN
1196	151802MQG010342	SPINOCAN G-25-3-1/2- BRAUN
1197	151802MQG010343	SPINOCAN G-27*3-1/2- BRAUN
1198	151802MQG02039	SPINOCAN G-29*3-1/2
1199	151802MQG010344	SPONGOSTAND STANDARD 7*5*1cm - Ref MS0002
1200	151808MNC01097705ACT	STEEL 5
1201	151802MQG02010	STEN DE DUMOND 14MM
1202	151802MQG018790	STEN ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 18 X 10 CM
1203	151802MQG018456	STENT BILIAR 10FR X 12CM incluyo catéter guia y catéter empujador REF. M00539330 BOSTON
1204	151802MQG018469	STENT BILIAR 7FR X 10cm, incluyo catéter y empujador REF M00539220 BOSTON
1205	151802MQG018468	STENT BILIAR 8 5Fr X 10cm, incluyo catéter y empujador REF M00539270 BOSTON
1206	151802MQG010117	STENT BILIAR CLBS 10FR X 10CM incluyo catéter y catéter empujador REF M00539320 BOSTON
1207	151802MQG02458	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE TOTALMENTE RECUBIERTO 10MM X 80MM WALLFLEX REF M00570490
1208	151802MQG02274	STENT BILIAR WALLFLEX TOTALMENTE RECUBIERTO COVERED 10mmX100mm Ref M00576720
1209	151802MQG018467	STENT BILIARE PLSSTICO 10FR X 15CM incluyo catéter guia y catéter empujador REF. M00539340 BOSTON
1210	151802MQG018783	STENT DUODENAL WALLFLEX AUTOEXPANDIBLE 20 * 80 MM BOSTON
1211	151802MQG0185851	STENT ESOFAGICO 18 MM X 25 MM WALLFELX FC ESO STENT RMV 18 X 103 MM BOSTON REF. M00516710 BOSTON
1212	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15 3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)
1213	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15 3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)
1214	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900
1215	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900
1216	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920
1217	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920
1218	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260
1219	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260
1220	151802MQG02413	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 10MMX10MM REF M00553540
1221	151802MQG02412	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 8MMX8MM REF M00553530
1222	151802MQG02414	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 15MMX10MM REF M00553550
1223	151802MQG02356	STENT PANCREATICO ADVANIX 5Fr (1.67 mm)
1224	151802MQG02284	STENT PARA DRENAJE BILIAR 7 FR X 180 CM REF DISS07U
1225	151802MQG02120	STENT PERIFERICO ARTERIA FEMORAL INNOVA-EU 6X150X130 INNOVA STENT PARA ARTERIA FEMORAL Ref H74939181051530 BOSTON
1226	151802MQG02121	STENT PERIFERICO ARTERIA FEMORAL INNOVA-EU 5X150X130 INNOVA STENT PARA ARTERIA FEMORAL Ref H74939181051530 BOSTON
1227	151802MQG02119	STENT PERIFERICO ARTERIA FEMORAL INNOVA-EU 7X100X130 INNOVA STENT PARA ARTERIA FEMORAL Ref H74939181071030 BOSTON
1228	151802MQG02118	STENT PERIFERICO ARTERIAS ILIACAS EPIC OUS VAS 5X120X120 EPIC STENT ARTERIAS ILIACAS Ref H74939054051220 BOSTON
1229	151802MQG02117	STENT PERIFERICO ARTERIAS ILIACAS EPIC OUS VAS 6X120X120 EPIC STENT ARTERIAS ILIACAS Ref. H74939054061220 BOSTON
1230	151802MQG02116	STENT PERIFERICO ARTERIAS ILIACAS EPIC OUS VAS 7X120X120 EPIC STENT ARTERIAS ILIACAS Ref H74939054071220 BOSTON
1231	151802MQG02109	STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES EXPRESS-VASCULAR LD PMTD 8 0X40X135 CM EXPRESS LD STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES Ref H749381628401З0 BOSTON
1232	151802MQG02108	STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES EXPRESS-VASCULAR LD PMTD 9 0X40X135 CM EXPRESS LD STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES Ref H749381629401З0 BOSTON
1233	151802MQG02113	STENT PERIFERICO RENAL FG EXP SD VASCULAR 8 0MMX14MMX150CM EXPRESS SD STENT PERIFERICO RENAL Ref H74937917814150 BOSTON
1234	151802MQG02111	STENT PERIFERICO RENAL FG EXP SD VASCULAR 7 0MMX19MMX150CM EXPRESS SD STENT PERIFERICO RENAL Ref H74937918719150 BOSTON
1235	151802MQG02115	STENT PERIFERICO VENOSO WALLSTENT UNI 18 X 40MM X 75CM WALLSTENT UNI STENT PERIFERICO VENOSO Ref M001731560 BOSTON
1236	151802MQG02114	STENT PERIFERICO VENOSO WALLSTENT UNI 18 X 60MM X 75CM WALLSTENT UNI STENT PERIFERICO VENOSO Ref M001731570 BOSTON
1237	151802MQG0185853	STENT PILORICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 22/27 X 60 mm WALLFLEX BOSTON REF. M00565030
1238	151802MQG02279	STENT PLASTICOS 7 FR X 12 CM REF B0712
1239	151802MQG02277	STENT PLASTICOS 7 FR X 7 CM REF B0707
1240	151802MQG02278	STENT PLASTICOS 7 FR X 9 CM REF B0709
1241	151802MQG02282	STENT PLASTICOS 8.5 FR X 12 CM REF B0812
1242	151802MQG02280	STENT PLASTICOS 8.5 FR X 7 CM REF B0807
1243	151802MQG02281	STENT PLASTICOS 8 5 FR X 9 CM REF B0809
1244	151802MQG02460	STENT TRAQUEAL LEUFEN 30MM X 10MM REF 503-10-030 BESS PRO GMBH
1245	151802MQG018585	STENT WALLFLEX FC RMV 10CM*18MM CON RECUBRIMIENTO Ref M00516210 (STENTS GASTROINTESTINALES) BOSTON

1246	151602MQG02415	STENT Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 20MMX10MM REF M005533560
1247	A11AA03754	SUPPORTAN DRINK - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL - LIQUIDO 200 mL / BOTELLA
1248	151602MQG02048	SUPRASORB X+PHMB APÓSITO HYDROBAL 9*9 CM REF 000020541 GOTHAPLAST-LOTHMANN-RAUSHER
1249	151608MNC0108351	SURGICELL FIBRILAR 1X2 PULG
1250	151608SNM0103054	SURGIFLO 5 ML Ref. MS0011 (15%) NE
1251	151608SNM01035210ACT	SURGIFLO 8ML FEF. MS0012
1252	151602MQG02391	SUTURA ABSORBIBLE V-LOC 180 2/0 GS-21 30CM REF VLOCL0315
1253	151602MQG02405	SUTURA BARBADA 2/0 EN PDS UNIDIRECCIONAL AGUJA CT1 X 30CM REFERENCIA SXPP1B410
1254	151602MSC010093	SUTURA DE ACERO QUIRURGICO 5 (AGUJA V-40 * 4X45CM) REF. M853G
1255	151602MQG01985	SUTURA DE ACIDO POLIGLICÓLICO 6/0 REF. 6010-60 (AGUJA 2XCE8 * 45CM)
1256	151602MQG01988	SUTURA DE ACIDO POLIGLICÓLICO 7/0 REF. 6010-70E (AGUJA 2XCE 6,5 * 45CM)
1257	151602MSC010034	SUTURA DE CATGUT CROMADO 0 REF. 812T (AGUJA CT-1 *70CM)
1258	151602MSC010035	SUTURA DE CATGUT CROMADO 1 REF. 925T(AGUJA CT-1 *90CM)
1259	151602MSC010036	SUTURA DE CATGUT CROMADO 2/0 REF. 923T (AGUJA CT-1 *90CM)
1260	151602MSC010037	SUTURA DE CATGUT CROMADO 3/0 REF. G122T (AGUJA SH *70CM)
1261	151602MSC010038	SUTURA DE CATGUT CROMADO 4/0 REF. U203T (AGUJA RB-1 *70CM)
1262	151602MQG01983	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LACTIDO. COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 1 REF. CL813 (GS21 * 75CM)
1263	151602MQG01981	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LACTIDO. COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 2/0 REF.C-883 (GS-22*75CM)
1264	151602MQG01976	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LACTIDO. COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 4/0 REF. UL203 (CVF23*75CM)
1265	151602MQG01975	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LACTIDO. COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 5/0 REF. UL202 (CV23*75CM)
1266	151602MQG010558	SUTURA DE DESCARGA 2*DS100 USP 2 DE 75cm/1.3mm D (VENTROFIL)Ref. 993042
1267	151602MSC010044	SUTURA DE NYLON 10/0 REF. 7818 (AGUJA TG 140-8 * 15CM)
1268	151602MSC0195	SUTURA DE NYLON 10/0 REF. W2870 (AGUJA BV75-3X * 13CM)
1269	151602MSC010041	SUTURA DE NYLON 8/0 REF.W2809 (AGUJA BV13-5*13CM)
1270	151602MSC010042	SUTURA DE NYLON 9/0 REF.7717(AGUJA 2 TG 140-8 * 30CM)
1271	151602MSC010043	SUTURA DE NYLON 9/0 REF.W2813 (AGUJA BV-130-4 * 13CM)
1272	151602MSC010045	SUTURA DE POLIESTER 0 REF. B412H (AGUJA CT-2 * 75CM)
1273	151602MSC010045	SUTURA DE POLIESTER 0 REF.B424H (AGUJA CT1 * 75CM)
1274	151602MSC010047	SUTURA DE POLIESTER 1 REF. X425H (AGUJA CT1 * 75CM)
1275	151602MSC010098	SUTURA DE POLIESTER 2/0 REF. BP 523T (AGUJA 2 SH * 90CM)
1276	151602MSC0100818	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 - 2/0 RAPID REF. VR945 (AGUJA CT-1 * 90CM)
1277	151602MSC010049	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 0 ANTIBACTERIAL REF. VCP346H (AGUJA CT1 * 90CM)
1278	151602MSC010051	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 1 ANTIBACTERIAL REF. VCP341H (AGUJA CT1 * 70CM)
1279	151602MSC010050	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 1 ANTIBACTERIAL REF. VCP347H (AGUJA CT1 * 90CM)
1280	151602MSC010052	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP317H (AGUJA SH * 70CM)
1281	151602MSC010054	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP339H (AGUJA CT1 * 70CM)
1282	151602MSC010053	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP345H (AGUJA SH * 90CM)
1283	151602MSC010055	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 3/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP311H (AGUJA SH-1 * 70CM)
1284	151602MQG010609	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 3/0 ANTIBACTERIAL REF.VCP316H (AGUJA SH * 70CM)
1285	151602MSC010056	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 4/0 ANTIBACTERIAL REF. J122H (AGUJA SC-20 * 70CM)
1286	151602MSC010057	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 4/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP304H (AGUJA RB-1 * 70CM)
1287	151602MSC010058	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 5/0 ANTIBACTERIAL REF. JP493G (AGUJA P-3 * 45CM)
1288	151602MSC010059	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 5/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP303H (AGUJA RB-1 * 70CM)
1289	151602MSC010060	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 6/0 REF. J570G (AGUJA S-14 * 45CM)
1290	151602MSC010061	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 7/0 ref. J548 (AGUJA 2TG 140-8 * 45CM)
1291	151602MSC0100820	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 0 Ref. MCP346 (AGUJA VLT-1*90CM)
1292	151602MSC0100819	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP316 (AGUJA VLT-1*70CM)
1293	151602MSC0100817	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP427H (AGUJA PS-2*70CM)
1294	151602MSC0100816	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF. MCP426H (AGUJA PS-2*70CM)
1295	151602MSC010062	SUTURA DE POLIPROPILENO 0 REF 8424T (AGUJA CT-1/75CM)
1296	151602MSC010063	SUTURA DE POLIPROPILENO 1 REF. 8425H (AGUJA CT-1/75CM)
1297	151602MSC010074	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF. 8411T (AGUJA CT-1/75CM)
1298	151602MSC010084	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF. 8423T (AGUJA CT-1/75CM)
1299	151602MSC010072	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF. 8522T (AGUJA 2SH/90CM) (CARDIOVASCULAR)
1300	151602MSC010065	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF. P8663T (AGUJA PS-1/45CM)
1301	151602MSC010066	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF. 9557T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)
1302	151602MSC010067	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF. P8882T (AGUJA PS-2/45CM)
1303	151602MQG01454	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8114T (AGUJA SC-16/45CM)
1304	151602MSC010068	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8686T (AGUJA PS-2/45CM)
1305	151602MSC010069	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 9556T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)
1306	151602MSC010070	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. 8605T (AGUJA CVF-1/60CM) (CARDIOVASCULAR)
1307	151602MSC010071	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. P8697T (AGUJA P-1/45CM)
1308	151602MSC010099	SUTURA DE POLIPROPILENO 7/0 REF. M8702T (AGUJA 2 BV- 1/60CM)
1309	151602MSC0100813	SUTURA DE POLYDIOXANONE 1 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP881G (AGUJA XLH *244CM)
1310	151608MNC010382	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 - PDS PLUS ANTIBACTERIAL Ref. PDP317H
1311	151602MQG02452	SUTURA DE POLYDIOXANONE 5/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL 75CM-RB-1 DOBLE AGUJA REF W9108
1312	151608MNC010382ACT	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP317H (AGUJA SH*70CM)
1313	151602MQG016590	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. PDP316H (AGUJA SH*70CM)
1314	151602MQG016591	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF. PDP315H (Aguja SH x 70cm)
1315	151602MSC010094	SUTURA DE SEDA NEGRA 0 REF. K 834 H (AGUJA SH * 75CM)
1316	151602MSC010075	SUTURA DE SEDA NEGRA 1 REF. K835H(AGUJA SH * 75CM)
1317	151602MSC010097	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (10*75cm) PRECORTADA - B0284660-SA85T
1318	151602MSC010080	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA CORTANTE) REF. 185 T o SP24420 (AGUJA SC-26/45CM)
1319	151602MSC010096	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA RECTA CORTANTE) REF. 623H (KS /75CM)
1320	151602MSC010078	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 AGUJA RECTA Ref-GS60- C0762650
1321	151602MSC010085	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 Ref C0760192-(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)
1322	151602MSC010079	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF. K833H (AGUJA SH * 75CM) (AGUJA REDONDA)

1323	151802MSC010077	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF.185T (AGUJA SC*26 * 45CM) (AGUJA CORTANTE)
1324	151802MSC010086	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 Ref- C0760191(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)
1325	151802MSC010098	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 REF. K832H (AGUJA SH * 75CM)
1326	151802MSC010081	SUTURA DE SEDA NEGRA PRECORTADA 1 REF SA87T (10 HEBRAS * 75CM)
1327	151802MSC010076	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 1 REF SA87 T o SP401E (10 HEBRAS * 75CM)
1328	151802MSC010082	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 REF. SA85T (10 HEBRAS * 75CM)
1329	151802MSC010097	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 REF SA84T (10 HEBRAS * 75CM)
1330	151802MSC0100922	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360°-STRATAFIX 1-0 REF SXPD2B401
1331	151802MSC0100814	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360°-STRATAFIX 2-0 REF SXMBD1B408 x 20cm
1332	151802MSC0100821	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360°-STRATAFIX 2-0 REF SXPD1B401 x 30cm
1333	151802MQG02396	SUTURA STRATAFIX 0 UNIDIRECCIONAL - PDS PLUS ANTIBACTERIAL CT-1/45CM REF SXPP1A401
1334	151802MQG02399	SUTURA STRATAFIX 3/0 BARBADA UNIDIRECCIONAL SPIRAL EN POLIDIOXANONA SH X 15CM REF SXPP1B420
1335	151802MQG018777	TALCO ESTERIL POLVO MINERAL 3 GRAMOS FRASCO CON KIT DE INSUFLACION REF 16883- STERITALC
1336	151802MQG010475	TAPON COMBI RED LUER LOCKESERIL REF 409081/4495101/416004 (BRAUN)
1337	151802MQG018815	TAPON HEPARINIZADO VENOSO DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA
1338	151802MQG010087	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF 7N8399
1339	151802MQG01920	TAPONES PARA JERINGAS ENFIT
1340	151802MQG010513	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref TRDR004
1341	151802MQG010346	TERMOMETROS ORALES
1342	151802MQG02221	TEST HELIX VAPOR -PEROXIDO PARA EL EQUIPO AUTOCLAVES VAPOR - PEROXIDO
1343	151802MQG02050	TG FIX VENDA TUBULAR MALLA ELAST TALLA D .25M REF 00024253 GOTHAPLAST LOTHMANN-RAUSHER
1344	151808MNC01086007ACT	TIJERA ARMONICO 23 HAR23
1345	151808MNC015ACT	TIJERA ENSEAL SUPER JAW NSLX120L
1346	151808MNC01027021ACT	TIJERA HAR36 ARMONICO 36CM
1347	151802MQG010400	TINTURA DE BENJUI 500mL
1348	151808MNC010441121	TISSEL KIT VHSD SA X4ML REF 1504237
1349	151808MNC0108401	TISSEL VHSD LYO 2 ML REF 1504508
1350	151802MQG010695	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110-ISOPAÑIN)(consumo)
1351	151802MQG018037	TOALLA O PAÑITO ANTISEPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm
1352	151808STG01054122ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (A-P) RIBFIX BLU
1353	151808STG01017170ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (AP) STERNALOCK BLU F/BIOMET MICROFIJACION
1354	151808STG01054112ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3 0 X 10 MM
1355	151808STG01054111ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3 0 X 12MM
1356	151802MQG010099	TORNIQUETE DE LATEX(B2)
1357	151802MQG017008	TORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS
1358	151802MQG018740	TORUNDA DE GASA RADIOOPACO 1/2 * 1/2 SOBRE * 4 UNDIDADES SHERLEG Ref 2217
1359	151808SCU01021312ACT	TRAITANFIX BARRA ESPINAL 5 5 L: 60MM
1360	151802MQG01443	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130(B2)
1361	151802MQG01441	TRAMPAS DE AGUA PARA MONITOR CRITICARE REF 938F-NC(B2)
1362	151802MQG010351	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION (B2)
1363	151802MQG01908	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLES SENCILLO TRANDUSEQ
1364	151802MQG010216	TRANSDUCTOR PARA MONITOREO SENCILLO 152cm Ref. AB-0023
1365	151802MQG018757	TRANSDUCTOR PARA MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA PICCO
1366	151802MQG018573	TRICLOSENO SÓDICO 30-60% + ÁCIDO ADÍPICO 10-30% + CARBONATO DE SODIO 1-5% FRASCO*60 TABLETAS
1367	151808MNC0108051	TROCAR B 12 XT XCELL DE 12 MM EXTRA LARGO REF B12XT
1368	151802MQG02263	TROCAR XCELL 12MM EXTRALARGO
1369	151802MQG010352	TROCARES DE 10mm -12DESC (B2)
1370	151802MQG010353	TROCARES DE 5mm DESC.(B2)
1371	151802MQG02107	TROMBECTOMIA ARTERIAL SOLENT DISTA CATHETER EU SOLENT DISPOSITIVO PARA TROMBECTOMIA ARTERIAL Ref 111303-003 BOSTON
1372	151802MQG02106	TROMBECTOMIA VENOSA ZELANTEDVT OUS ZELANTE DISPOSITIVO PARA TROMNECTOMIA VENOSA Ref. 114610-002 BOSTON
1373	151802MQG018558	TUBO CORRUGADO 15mm*22mm.REF.1115 (SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO HALYARD® Y ACCESORIOS)
1374	151802MQG018873	TUBO DE CONEXION NEONATAL DRENAJE TORAX REF 10564 REDAX
1375	151802MQG018768	TUBO DE INSUFLACION REF. MAJ-590 REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 300mm - OLYMPUS
1376	151802MQG018767	TUBO DE SUCCION REF MAJ-591 REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 6290mm - OLYMPUS
1377	151802MQG018695	TUBO DE SUCCIÓN REF MAJ-591 UNIDAD DE INSUFLACION DE ALTO FLUJO Y ACCESORIOS - OLYMPUS
1378	151802MQG02359	TUBO DE SUCCION REF MAJ-222 OLYMPUS
1379	151802MQG02395	TUBO EN T MONTGOMERY 10 MM
1380	151802MQG02007	TUBO EN T MONTGOMERY 11MM
1381	151802MQG02008	TUBO EN T MONTGOMERY 12 MM Expediente 20013025
1382	151802MQG02012	TUBO EN T MONTGOMERY 13 MM Expediente 20013025
1383	151802MQG02002	TUBO EN T MONTGOMERY 14MM REF 420 14R
1384	151802MQG02090	TUBO EN T MONTGOMERY 15 MM
1385	151802MQG02091	TUBO EN T MONTGOMERY 16 MM
1386	151802MQG010356	TUBO EN T No 14(B2)
1387	151802MQG010357	TUBO EN T No 16(B2)
1388	151802MQG010355	TUBO EN T No. 12(B2)
1389	151802MQG010358	TUBO EN T No 18(B2)
1390	151802MQG02044	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 DERECHO COVIDIEN
1391	151802MQG010359	TUBO ENDOBRONQUIAL No 28 IZQUIERDO COVIDIEN
1392	151802MQG02045	TUBO ENDOBRONQUIAL No 32 DERECHO COVIDIEN
1393	151802MQG010360	TUBO ENDOBRONQUIAL No 32 IZQUIERDO COVIDIEN
1394	151802MQG010361	TUBO ENDOBROQUIAL No 37 DERECHO COVIDIEN
1395	151802MQG010362	TUBO ENDOBROQUIAL No 35 DERECHO COVIDIEN
1396	151802MQG010363	TUBO ENDOBROQUIAL No 35 IZQUIERDO COVIDIEN
1397	151802MQG010364	TUBO ENDOBROQUIAL No 37 IZQUIERDO COVIDIEN
1398	151802MQG010371	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3 0 S/B - (B2)

1399	151802MQG018791	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 2.0 MM SIN BALON
1400	151802MQG010366	TUBO ENDOTRAQUEAL No.2.5 S/B- (B2)
1401	151802MQG010384	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 S/B - (B2)
1402	151802MQG010370	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 C/B - (B2)
1403	151802MQG010391	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 S/B - (B2)
1404	151802MQG010382	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4 0 C/B - (B2)
1405	151802MQG010390	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 S/B - (B2)
1406	151802MQG010381	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5 C/B - (B2)
1407	151802MQG010380	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 C/B - (B2)
1408	151802MQG010387	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 - (B2)
1409	151802MQG010385	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 C/B- (B2)
1410	151802MQG010368	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 C/B- (B2)
1411	151802MQG010383	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 C/B - (B2)
1412	151802MQG010388	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 C/B- (B2)
1413	151802MQG010389	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8 0- (B2)
1414	151802MQG010369	TUBO ENDOTRAQUEAL No.5.0 - S/B- (B2)
1415	151802MQG010508	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 5.0- (B2)
1416	151802MQG010510	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6.5- (B2)
1417	151802MQG010511	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.0- (B2)
1418	151802MQG010512	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.5- (B2)
1419	151802MQG010505	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.0- (B2)
1420	151802MQG010504	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.5- (B2)
1421	151802MQG010506	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0- (B2)
1422	151802MQG010507	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.5- (B2)
1423	151808SP00102B100ACT	UDRAPE
1424	151802MQG010392	ULTRASITE CONECTOR LIBRE DE AGUJAS
1425	151802MQG02365	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN Macintosh CURVA No 4
1426	151802MQG02366	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MILLER RECTA No 2
1427	151802MQG02367	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MILLER RECTA No 3
1428	151802MQG02368	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MILLER RECTA No 4
1429	151802MQG02364	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN Macintosh CURVA No 3
1430	151802MQG02358	VALVULA DE BIOPSIA REF. MAJ-210 OLYMPUS
1431	151802MQG02253	VALVULA DE HEIMLICH SIN RESERVORIO
1432	151802MQG02357	VALVULA DE SUCCION REF. MAJ-209 OLYMPUS
1433	151802MQG018706	VALVULA PARA ASPIRACION EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB530S O EQUIVALENTE - Ref: SB-602 UNIDAD
1434	151802MQG018705	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB-503S O EQUIVALENTE - Ref: FOV-DV7 UNIDAD
1435	151802MQG01948	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS OLYMPUS UNIDAD
1436	151802MQG01993	VALVULOTOMO 1.5MM
1437	151802MQG02322	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST AMARILLO 10.75 CM X 10 METROS REF. 2440
1438	151802MQG02321	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST AZUL 7.5 CM X 10 METROS REF. 2438
1439	151802MQG02323	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST PURPURA 20 CM X 10 METROS REF. 2444
1440	151802MQG010431	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO LARGA- (B2)
1441	151802MQG010430	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA- (B2)
1442	151802MQG010394	VENDAS DE ALGODON 3*5
1443	151802MQG010396	VENDAS DE ALGODON 5*5
1444	151802MQG010397	VENDAS DE ALGODON 6*5- (B2)
1445	151802MQG010398	VENDAS DE YESO 3*5
1446	151802MQG018751	VENDAS DE YESO 4*5
1447	151802MQG010399	VENDAS DE YESO 5*5
1448	151802MQG010400	VENDAS DE YESO 6*5- (B2)
1449	151802MQG010401	VENDAS ELASTICAS 3*5
1450	151802MQG010402	VENDAS ELASTICAS 4*5
1451	151802MQG010404	VENDAS ELASTICAS 5*5
1452	151802MQG010403	VENDAS ELASTICAS 6*5- (B2)
1453	151802MQG01993	VENDAS ESTERILES DE GASA 2 X 5
1454	151802MQG010405	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL
1455	A11AA03755	VITAL 1,5 - PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PÉPTIDOS - LÍQUIDO 1000 mL / LPC
1456	A11AA03756	VITAL 1,5 - PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PÉPTIDOS - LÍQUIDO 220 mL / BOTELLA
1457	151808MNC98849003ACT	VOYANT FINE FUSION DE 13.5 - REF.OS-EB230
1458	151808MNC98649001ACT	VOYANT OPEN FUSION 20
1459	151802MQG02053	VULCOSAN PHMB- VULNUS CONTROL DE 10*10 PRAXIS PHARMACEUTICAL
1460	151802MQG018587	WEST MULTIPROPOSITO DETERGENTE * 20 LITROS (DETERGENTE NEUTRO)
1461	151808MNC0107411	ZAPATO PARA YESO TALLA L
1462	151802MQG02377	KIT EXACTAMIX EM 2400 (incluye SET DE MICROVOLUMEN CON ESPIGA LARGA - SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN CON ENTRADA DE AIRE Y SET SIN ENTRADA DE AIRE - SET PARA JERINGA - SET VALVULA)

PAQUETES

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION
1	031104-PAQ	31104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA
2	039001-PAQ	39001	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA
3	039101-PAQ	39101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL
4	039102-PAQ	39102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL
5	039201-PAQ	39201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA
6	039202-PAQ	39202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA
7	039203-PAQ	39203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA
8	039204-PAQ	39204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA
9	048101-PAQ	48101	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO
10	048201-PAQ	48201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO

11	048202-PAQ	48202	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO
12	048203-PAQ	48203	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO
13	048301-PAQ	48301	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS
14	048401-PAQ	48401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS
15	048402-PAQ	48402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS
16	048403-PAQ1	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS
17	048403-PAQ2	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)
18	048404-PAQ	48404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS
19	053102-PAQ	53102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL
20	053103-PAQ	53103	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO
21	053108-PAQ	53108	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO
22	053111-PAQ	53111	PAQUETE BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR
23	053112-PAQ	53112	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO
24	053114-PAQ	53114	PAQUETE BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)
25	053115-PAQ	53115	PAQUETE BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)
26	378501-PAQ	378501	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS
27	378502-PAQ	378502	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO
28	378503-PAQ	378503	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)
29	378504-PAQ	378504	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)
30	383304-PAQ	383304	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
31	383404-PAQ	383404	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA
32	383803-PAQ	383803	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
33	385720-PAQ	385720	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR
34	385920-PAQ	385920	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR
35	389107-PAQ	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE
36	392701-PAQ	392701	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL
37	392803-PAQ	392803	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO
38	395030-PAQ	395030	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
39	395080-PAQ	395080	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON
40	395301-PAQ	395301	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA
41	399701-PAQ	399701	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER
42	401001-PAQ	401001	PAQUETE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION MAS COLGAJO DE 5-10 CM
43	401002-PAQ	401002	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM
44	405101-PAQ1	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM
45	405101-PAQ2	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS MASTECTOMIA SIMPLE MAS COLGAJO DE 5-10 CM
46	511707-PAQ	511707	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO
47	512301-PAQ	512301	PAQUETE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA
48	512302-PAQ	512302	PAQUETE LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO
49	518902-PAQ1	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO
50	518902-PAQ2	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)
51	519503-PAQ1	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)
52	519503-PAQ2	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - STENT AUTOEXPLANDIBLE
53	547505-PAQ	547505	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5-10 CM (PARED DE TORAX O ABDOMEN) MAS RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON O SIN MALLA MAS COLGAJO DE 10 - 15 CM
54	555103-PAQ	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA
55	558720-PAQ	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)
56	558740-PAQ	558740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)
57	563102-PAQ	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA
58	563311-PAQ	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA
59	564121-PAQ	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA
60	580051-PAQ	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION
61	583103-PAQ	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL
62	592002-PAQ	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA
63	592006-PAQ	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA
64	592103-PAQ	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA
65	592204-PAQ	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA
66	592401-PAQ	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA
67	598001-PAQ	598001	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA
68	750303-PAQ	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS
69	839101-PAQ	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)
70	852201-PAQ1	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO
71	852201-PAQ2	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO
72	852202-PAQ	852202	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO
73	854101-PAQ	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM
74	854101-PAQ1	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA
75	854103-PAQ	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM
76	854203-PAQ	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM
77	857201-PAQ1	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA
78	857201-PAQ2	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA
79	857201-PAQ3	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA
80	857201-PAQ4	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM
81	857202-PAQ	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA
82	858403-PAQ1	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)
83	858403-PAQ2	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)
84	861805-PAQ	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE
85	861905-PAQ	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION
86	864205-PAQ	864205	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM
87	872202-PAQ	872202	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES
88	874311-PAQ	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA
89	876241-PAQ	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA
90	878111-PAQ	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO
91	890292-PAQ	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS
92	890603-PAQ	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS
93	892001-PAQ	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR
94	922443-PAQ	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)
95	922444-PAQ	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)
96	922504-PAQ	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)

97	922505-PAQ1	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO
98	922505-PAQ2	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES
99	923104-PAQ1	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA
100	923104-PAQ2	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES
101	923104-PAQ3	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA
102	923105-PAQ	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)
103	990213-PAQ3	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD
104	990213-PAQ4	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD
105	990213-PAQ5	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD
106	990213-PAQ6	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD
107	990213-PAQ7	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD
108	990213-PAQ8	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD
109	992990-PAQ	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)
110	998101-PAQ	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS
111	605101-PAQ	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA
112	555721-PAQ	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA
113	554111-PAQ	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA
114	558730-PAQ	558730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J
115	592007-PAQ	592007	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J
116	564211-PAQ	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J
117	564130-PAQ	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J
118	602005-PAQ	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM
119	404003-PAQ	404003	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL
120	064101-PAQ	64101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL
121	898801-PAQ	898801	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA
122	062001-PAQ	62001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA
123	404001-PAQ	404001	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL
124	263204-PAQ	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR
125	252506-PAQ	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR
126	311301-PAQ	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)
127	263101-PAQ	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR
128	263201-PAQ	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR
129	517301-PAQ	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR
130	527201-PAQ	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES
131	525201-PAQ	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL
132	514002-PAQ	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA
133	439004-PAQ	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA
134	439001-PAQ	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA
135	438102-PAQ	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA
136	438101-PAQ	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA
137	424203-PAQ	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO). POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSION A ABIERTA EN EL PROCESO
138	457301-PAQ	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA
139	405405-PAQ	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA
140	457501-PAQ	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA
141	459402-PAQ	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA
142	486202-PAQ	486202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA
143	485401-PAQ	485401	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES
144	485001-PAQ	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PELVICAS POSTERIORES
145	541504-PAQ	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL
146	549004-PAQ	549004	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL
147	542102-PAQ	542102	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)
148	437102-PAQ	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS
149	461302-PAQ	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA
150	833001-PAQ	833001	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL: 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203
151	833002-PAQ	833002	PAQUETE RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA ,MUSCULO , TENDON O SINOVIAL: 833002 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203
152	405304-PAQ	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)
153	405306-PAQ	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)
154	405304-PAQ2	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL
155	397803-PAQ	397803	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL
156	849501-PAQ	849501	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE PIERNA
157	849701-PAQ	849701	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE BRAZO
158	867203-PAQ	867203	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM
159	857203-PAQ	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)
160	857201-PAQ	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR
161	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO
162	867108-PAQ	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)
163	859701-PAQ	859701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA
164	858405-PAQ	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)
165	584602-PAQ	584602	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS
166	438401-PAQ	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA
167	438402-PAQ	438402	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) POR LAPAROSCOPIA
168	449601-PAQ	449601	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA
169	449602-PAQ	449602	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA

DESCRIPCION DE LOS PAQUETES

Paquete Cabeza y Cuello

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2700	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	404003-PAQ	404003	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	ATENCION DE URGENCIAS	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DISECCIONES VASCULARES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5 INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ERTAPENEM	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
2	064101-PAQ	064101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					DISECCIONES VASCULARES	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	ATENCION DE URGENCIAS	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5 INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
3	898801-PAQ	898801	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA,	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					DISECCIONES VASCULARES	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	ATENCION DE URGENCIAS	

					DRENAJE EXOVAC DE ½ Y 1/8 .	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
4	062001-PAQ	062001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION
				898801	ESTUDIO POR CONGELACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA.	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DISECCIONES VASCULARES	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	ATENCION DE URGENCIAS
					DRENAJE EXOVAC DE ½ Y 1/8	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
5	404001-PAQ	404001	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS.
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION
				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					EQUIPO CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA.	ATENCION DE URGENCIAS
					DISECCIONES VASCULARES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					DRENAJE EXOVAC DE ½ Y 1/8	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM

6	263204-PAQ	263204	PAQUETE VACIAMENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				667203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	ATENCION DE URGENCIAS	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					DISECCIONES VASCULARES	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
7	252506-PAQ	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO	
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	ATENCION DE URGENCIAS	
				263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DISECCIONES VASCULARES	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE. ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ERTAPENEM	
8	311301-PAQ	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DISECCIONES VASCULARES	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	ATENCION DE URGENCIAS	
					MEDICO GENERAL DE APOYO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	

					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
9	068901-PAQ	068901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	068901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EN CASO DE USO DE VERDE INDOCIANINA	
				069501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA	TORRE 4K PARA FILTRO VERDE	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA	
					DISECCIONES VASCULARES	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	4 NOCHE HOSPITALIZACION	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
10	263101-PAQ	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	ESTIMULADOR DEL NERVIO FACIAL	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				040602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DISECCIONES VASCULARES	ATENCION DE URGENCIAS	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO*	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
11	263201-PAQ	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				040602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	2 NOCHE HOSPITALIZACION	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	

				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	ATENCION DE URGENCIAS	
					DISECCIONES VASCULARES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	

PAQUETES CARDIOELECTROFISIOLOGIA

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

PAQUETES CIRUGIA GASTROENTEROLOGIA

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	511707-PAQ	511707	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	STENT DE VIA BILIAR	* PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES, SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD * EL COLEDOSCOPIO SPYSCOP ES UN INSTRUMENTO ENDOSCOPICO QUE PERMITE ACCEDER A LA VIA BILIAR PARA EVALUAR ESTENOSIS INDETERMINADAS Y REALIZAR BIOPSIA Y

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

					INSUMOS ESPECIALES CATETER DE ACCESO Y DE INTRODUCCION SPYSCOPETM (1)		
					FIBRA LASER LUMENIS (1) Y/O AUTILITETH (1)		
					CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS (1)		
					BALON DE DILATACION (1)		
					BALON DE PLASTIA (1)		
					GUIA DE ALTO RENDIMIENTO (1)		
					SONDAS LIPTOTRYPCI ELECTROHIDRAULICA (2)		
					JERINGA INSUFLADORA		
					CATETER BILIAR		
4	518902-PAQ1	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518801	PUEDE O NO QUE SE REALICE EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				518501	PUEDE O NO QUE SE REALICE ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
					INSUMOS	NO INCLUYE INTERNACION EN URGENCIAS, NI HOSPITALIZACION GENERAL, NI EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					GUIA HIDROFILICA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					PAPILOTOMO DE ARCO	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
					PAPILOTOMO DE PUNTA PUEDE O NO UTILIZARSE	SUTURAS MECANICAS	
					EMPUJADOR Y STENT BILIAR PLASTICO (CANTIDAD 1)	LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
					BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS PUEDE O NO UTILIZARSE	EXAMENES DIAGNOSTICOS PRE Y POSTQUIRURGICOS	
					FLUOROSCOPIA	EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIO ESPECIALISTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
					HONORARIO ANESTESIOLOGO	OTROS PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS QUE SE REQUIERAN	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA Y DE RECUPERACION HASTA POR 6 HORAS	MAS DE 1 STENT BILIAR PLASTICO	
					MATERIALES		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DE ACUERDO A GUIA INSTITUCIONAL)		
5	518902-PAQ2	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
					DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					GUIA HIDROFILICA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					FLUOROSCOPIA	LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
					HONORARIO ESPECIALISTA	HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
					HONORARIO ANESTESIOLOGO	EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
					HONORARIO AYUDANTIA	EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA Y DE RECUPERACION HASTA POR 6 HORAS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
					MATERIALES	STENT AUTOEXPANDIBLE	
					INTERNACION HABITACION BIPERSONAL POSTQUIRURGICA # (1 DIA) POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO		
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO CIRUJANO #1		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM)		
					STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE		
6	519503-PAQ1	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	

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

PAQUETES CIRUGIA VASCULAR

No.	CODIGO AMHUDN 2026-2027	CUPS 2026	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	383304-PAQ	383304	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST.
					HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTIA	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION.
					GUIA DUPLEX COLOR	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE.
					GUIAS HIDROFILICAS Y DE SOPORTE	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA.
					CATETERES MULTIPROPOSITO	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO.
					INTRODUCTORES	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS.
					BALON PERIFERICO CONVENCIONAL O MEDICADO DEPENDEINENDO DE NECESAIDA	REINTERVENCIONES,
					MEDIOS DE CONTRASTE, INSUMOS, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
					CONSULTAS POST OPERATORIAS QUE EL PACIENTE REQUIERA	
2	383404-PAQ	383404	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST.

					HONORARIOS 2 CIRUJANOS VASCULARES Y AYUDANTIA	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION.
					GUIA DUPLEX COLOR	HOSPITALIZACION.SE FACTURARA ADICIONALMENTE.
					GUIAS HIDROFILICAS Y DE SOPORTE	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					CATETERES MULTIPROPOSITO	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO.
					INTRODUCTORES	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS), PACIENTES CON FALLA RENAL CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS.
					BALON PERIFERICO CONVENCIONAL O MEDICADO DEPENDEINENDO DE NECESAIDA	REINTERVENCIONES.
					MEDIOS DE CONTRASTE, INSUMOS, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
					CONSULTAS POST OPERATORIAS QUE EL PACIENTE REQUIERA	
3	383803-PAQ	383803	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS DE TODO EL EQUIPO HUMANO PROFESIONAL,	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA,	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE.
					MEDICAMENTOS E INSUMOS POS DEL ACTO QUIRURGICO.	AYUDAS DIAGNOSTICAS MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					APOYO DIAGNOSTICO IMAGENOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO BASICOS,	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO.
					ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS,	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL. CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS.
					CONTROL POST CIRUGIA A LOS 8 DIAS DE SU EGRESO	REINTERVENCIONES.
						COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
						PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
4	385720-PAQ	385720	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS,	HOSPITALIZACION,
					DERECHOS DE SALA,	MARCAPASOS, STENTS, COILS, FILTRO DE VENA CAVA, TIROFIBAN, ANPLATZER,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS, COILS,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO,	MATERIAL EMBOLIZABLE,
					GUIAS, CATETERES, INTRODUCTORES, MICROGUIAS, MICROCATETERES, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	EXAMENES DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO.
					CINEANGIOGRAFIA,	APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX.
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST PROCEDIMIENTO.
						COMPLICACIONES
5	385920-PAQ	385920	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	COMPLICACIONES
					HONORARIOS MEDICOS,	
					DERECHOS DE SALA,	
					INSUMOS, GUIAS, CATETERES, INTRODUCTORES, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	
					CINEANGIOGRAFIA,	
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	
6	392701-PAQ	392701	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	ELEMENTOS UTILIZADOS EN ANESTECIA COMO TUBOS ENDOTRAQUEALES Y DE CONEXION, MASCARAS Y CATETERES INTRAVASCULARES,
					HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE,	MATERIALES DE SUTURA, ANESTESICOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA,	ESTANCIA,
					MATERIALES BASICOS DE QUIROFANO.	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES CONSUMIDOS EN EL ACTO QUIRURGICO PARA LAS CIRUGIAS CLASIFICADAS EN LOS GRUPOS 20 A 25EGUN EL MANUAL TARIFARIO DEL DECRETO 2423/96 (SOAT) VIGENTE
						KIT DE ENDOPROTESIS (INJERTOS, INTRODUCTORES, GUIAS, BALONES, EXTENSIONES, COILS, STENTS), BISTURI ARMONICO, FILTRO DE PROTECCION CAROTIDEA, PARCHE CAROTIDEO, SHUNT CAROTIDEO
						DISPOSITIVOS Y/O MEDICAMENTOS UTILIZADOS POR COMPLICACION O HALLAZGO INTRAOPERATORIO DIFERENTE AL QUE OCASIONO LA CIRUGIA
						REINTERVENCIONES
7	392803-PAQ	392803	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS DE TODO EL EQUIPO HUMANO PROFESIONAL,	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA,	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE.
					MEDICAMENTOS E INSUMOS POS DEL ACTO QUIRURGICO.	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					CONTROL POST CIRUGIA A LOS 8 DIAS DE SU EGRESO	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO.
						PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS), PACIENTES CON FALLA RENAL. CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS. PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS.
						REINTERVENCIONES.
						COMPLICACIONES NEUROLOGICAS.

						PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
8	395030-PAQ	395030	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES (CIRUGIA VASCULAR)	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS,	HOSPITALIZACION,
					DERECHOS DE SALA,	ANESTESIOLOGO,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO,	MARCAPASOS,
					GUIAS,	STENTS,
					CATETERES,	COILS,
					INTRODUCTORES,	FILTRO DE VENA CAVA,
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	TIROFIBAN,
					CINEANGIOGRAFIA,	ANPLATZER,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO,	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS,
					11 BALON PERIFERICO CONVENCIONAL	EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO,
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST
						PROCEDIMIENTO,
						COMPLICACIONES
9	395030-PAQ	395080	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS,	HOSPITALIZACION,
					DERECHOS DE SALA,	ANESTESIOLOGO,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO,	MARCAPASOS,
					GUIAS,	STENTS,
					CATETERES,	COILS,
					INTRODUCTORES,	FILTRO DE VENA CAVA,
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	TIROFIBAN,
					CINEANGIOGRAFIA,	ANPLATZER,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO,	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS,
					BALON PERIFERICO CONVENCIONAL	EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO,
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST
						PROCEDIMIENTO,
						COMPLICACIONES
10	395301-PAQ	395301	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTIA,	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					GUIA DUPLEX COLOR,	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE,
					GUIAS HIDROFILICAS Y DE SOPORTE,	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					CATETERES MULTIPROPOSITO,	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO,
					INTRODUCTORES,	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS): PACIENTES CON FALLA RENAL, CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS.
					BALON PERIFERICO CONVENCIONAL O MEDICADO DEPENDEINENDO DE NECESAIDA,	REINTERVENCIONES,
					COILS,	COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
					INSUMOS,	
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	
					11 CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	
					1CONSULTAS POST OPERATORIAS QUE EL PACIENTE REQUIERA	
11	399701-PAQ	399701	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	399701	PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	COMPLICACIONES
					AGENTES ESCLEROSANTES	
12	872202-PAQ	872202	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	COMPLICACIONES
13	874311-PAQ	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	874311	FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST
					HONORARIOS MEDICOS	HOSPITALIZACION
					DERECHOS DE SALA	ANESTESIOLOGO
					MEDIOS DE CONTRASTE	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO	MARCAPASOS
					GUIAS	STENTS
					CATETERES	COILS
					INTRODUCTORES	FILTRO DE VENA CAVA
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	TIROFIBAN
					CINEANGIOGRAFIA	ANPLATZER
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS
						EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						COMPLICACIONES
14	876241-PAQ	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA (CIRUGIA VASCULAR)	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA (CIRUGIA VASCULAR)	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST
					HONORARIOS MEDICOS	HOSPITALIZACION
					DERECHOS DE SALA	ANESTESIOLOGO
					MEDIOS DE CONTRASTE	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA

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

PAQUETES GASTROINTESTINAL

No.	CODIGO CUDN - 2026	CUPS 2026	DESCRIPCIÓN	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	439004-PAQ	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA. *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC O TIPO BLAKE *TIEMPO QUIRURGICO 5 HORAS ESTANCIA UCI 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 7 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500 000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA *GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL) EN *CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1 500 000 PESOS COP. *EN CASO QUE NO SE
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE. ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	HOSPITALIZACION EN PISO. 7 DIAS	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500 000 PESOS COP	
				459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL) EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1 500 000 PESOS COP	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400 000 PESOS COP	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	

				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIAUZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP
				439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
2	439001-PAQ	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K 1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. 1 SET DE HEMOLOCK MORADOS PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE TIEMPO QUIRÚRGICO: 4 HORAS ESTANCIA UCI: 1 DIA ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 6 DIAS LA SAS CUENTA CON TORRE 4K POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	HOSPITALIZACION EN PISO: 6 DIAS	
				405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGIA GASTRO INTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE	

						CONSEGUIR EL HOSPITAL) EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1 500 000 PESOS COP	DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400 000 PESOS COP LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTRO INTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1 500 000 PESOS COP
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA		
3	438102-PAQ	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *TIEMPO QUIRURGICO 4 HORAS Y MEDIO ESTANCIA UCI 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO 5 DIAS *NOTA. LA SAS CUENTA CON TORRE 4K POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500 000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL) EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1 500 000 PESOS COP *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400 000 PESOS COP
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ESTANCIA UCI 1 DIA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	HOSPITALIZACION EN PISO. 5 DIAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500 000 PESOS COP	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1 500 000 PESOS COP	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400 000 PESOS COP	
				437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	

						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
4	438101-PAQ	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE *TIEMPO QUIRURGICO: 4 HORAS Y MEDIO ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 6 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP
					1 set de Hemolock Morados	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					Pinza para Hemolock morados	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					Alexis wound retractor Talla L	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					Energia avanzada laparoscopica	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM PROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI. 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	HOSPITALIZACION EN PISO 6 DIAS	
				437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	

5	424203-PAQ	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO) POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSIÓN A ABIERTA EN EL PROCESO		ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE APAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX DE 10 A 11 RECARGAS *2 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS 2 SETS (UNO PARA ABDOMEN Y EL SEGUNDO EN TORAX) *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *2 DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC O TIPO BLAKE *1 SUTURA MECANICA CIRCULAR 21 O 23 MM *TIEMPO CIRUGIA 7 HORAS *ESTANCIA UCI 3 DIAS *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 3 DIAS ESTANCIA *HOSPITALIZACION 7 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500 000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL) EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1 500 000 PESOS COP *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400 000 PESOS COP
					2 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX DE 10 A 11 RECARGAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5 INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS 2 SETS (UNO PARA ABDOMEN Y EL SEGUNDO EN TORAX)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	2 DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC O TIPO BLAKE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	1 SUTURA MECANICA CIRCULAR 21 O 23 MM	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA UCI 3 DIAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 3 DIAS ESTANCIA	
				428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	HOSPITALIZACION 7 DIAS	
				425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500 000 PESOS COP	
				424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL) EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500 000 PESOS COP	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400 000 PESOS COP	
					VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	ATENCION DE URGENCIAS	
					ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
				425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	

						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
6	457301-PAQ	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS *481301 COLOSTOMIA VIA ABIERTA *POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE *MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	ATENCION DE URGENCIAS	
				590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ. SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
7	405405-PAQ	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS *POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	

					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC O TIPO BLAKE
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC O TIPO BLAKE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA INTERMEDIOS 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO 5 DIAS	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
8	457501-PAQ	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX DE 5 RECARGAS (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC O TIPO BLAKE *ESTANCIA UCI 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO 5 DIAS
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	2 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX DE 5 RECARGAS (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC O TIPO BLAKE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI 1 DIA	
				405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	ESTANCIA INTERMEDIOS 1 DIA	
				459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO 5 DIAS	
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	

				590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
9	459402-PAQ	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO. 5 DIAS
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	

						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
10	488202-PAQ	488202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA	488202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*Por este procedimiento los insumos avanzados que se necesitan *kit de laparoscopia avanzada (dos pinzas intestinales, 3 pinzas grasper, 1 disector de maryland, 1 pinza extractora) *filtro de verde indocianina en torre 4K *1 ampolla de verde indocianina (*) *1 ampolla de verde indocianina *Engrapadora laparoscópica *set de recargas 60 mm o 45 mm aprox. de 5 recargas (0 recargas en el caso de seccion intestinal adicional) *set se sutura circular (25, 29, 33) *1 set de Hemolock Morados *Pinza para Hemolock morados *Alexis wound retractor Talla M con tapa o L si hay necesidad de conversion *Set puerto transanal uno *kit de trocar laparoscopicos *Energia avanzada laparoscopica *Drenaje siliconado activo tipo Jackson pratt ⅛ de 400 cc o tipo Blake *ESTANCIA UCI 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO 5 DIAS
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSIÓN	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX DE 5 RECARGAS (0 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5 INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET PUERTO TRANSANAL UNO	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ⅛ DE 400 CC O TIPO BLAKE.	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE. ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI 1 DIA	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA INTERMEDIOS 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO 5 DIAS	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
11	485401-PAQ	485401	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (*)	

					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	*FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA. *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *SET PUERTO TRANSANAL UNO *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET PUERTO TRANSANAL UNO	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA INTERMEDIOS. 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				857203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
12	485001-PAQ	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PÉLVICAS POSTERIORES	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *SET PUERTO TRANSANAL
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET PUERTO TRANSANAL UNO	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ½ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS	ESTANCIA UCI: 1 DIA	

					PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		UNO *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC O TIPO BLAKE *ESTANCIA UCI 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO 5 DIAS
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA INTERMEDIOS 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO 5 DIAS	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	

PAQUETES GINECOLOGÍA

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2708	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	750303-PAQ	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	ATENCION DE URGENCIAS	NOTA: EL HOSPITAL OFERTA IVE DESDE 12 SEMANAS HASTA LA 20 SEMANAS
					HONORARIOS DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO (HONORARIO MEDICO (GINECOLOGIA), DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTO O PARTOS, DERECHO DE SALA DE RECUPERACION, INSTRUMENTACION)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS EN SALA DE PARTOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					(INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION O PARA MANEJO DE COMPLICACIONES OBSTETRICAS	
					INTERNACION HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL # (2) POS QUIRURGICA	PACIENTES DE ALTO RIESGO ANESTESICO	
					MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA PROCESO DE INDUCCION (MISOPROSTOL), ANALGESICOS CONVENCIONALES (ACETAMINOFEN, DIPIRONA), SOLUCIONES DE MANTENIMIENTO (LACTATO RINGER)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	
					AYUDAS DIAGNOSTICAS PARA LA MADRE	ANALGESIA EPIDURAL PARA PARTO Y/O POSTQUIRURGICA	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NO INCLUYE POMEROY, MIRENA O CUALQUIER OTRO METODO DIFERENTE A LOS MENCIONADOS EN LAS INCLUSIONES	
				906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (ANTICONCEPCION) (GINECOLOGIA)	CUM 20009479-2 - LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO (PARA PLANIFICACION FAMILIAR)	
				861601	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	13 DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	
				890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA #1		
				891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO #1		

				750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE		

PAQUETES HEPATOBILIAR

No.	CODIGO HUDUC 2026-1	CUPS 2709	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	517301-PAQ	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	TIJERAS DE DISECCION HARMONICO FOCCUS	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK * TIJERAS DE DISECCION HARMONICO FOCCUS *DILATADORES CORONARIOS *CANULA DE VESSEL *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) * SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) * VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM(4) *TISSEAL 4ML (1) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *DRENES DE BLAKE (2) *VESSEL LOOPS (3) *DISPONIBILIDAD DE ARCO EN C PARA FLUOROSCOPIA *TIEMPO QUIRURGICO: 6 HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS *HOSPITALIZACION 7 DIAS
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	CANULA DE VESSEL	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM(4)	
					PDS 6-0 (15)	TISSEAL 4ML (1)	
					PDS 4-0 (5)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	DRENES DE BLAKE (2)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS	
					PROLENE 1 (4)	HOSPITALIZACION 7 DIAS	
					VYCRIL 4-0 (4)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DISPONIBILIDAD DE ARCO EN C PARA FLUOROSCOPIA SOLO FACTURAR HASTAS 5 FLUOROSCOPIAS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				519101	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
				514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	ERTAPENEM	
				512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA		
				512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA		
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
				514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA		
2	527201-PAQ	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	LIGASURE SMALL JAW	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK *LIGASURE SMALL JAW *DILATADORES CORONARIOS *CANULA DE VESSEL *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) *SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) *VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *TISSEAL 4ML (1) *DRENES DE BLAKE ¼ 400CC (2) *VESSEL LOOPS (3) *LIGACLIPS LARGE (1) *LIGACLIPS MEDIUM (2) *TIEMPO QUIRURGICO: 8 HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 5 DIAS *HOSPITALIZACION 10 DIAS
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	CANULA DE VESSEL	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4)	
					PDS 6-0 (15)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PDS 4-0 (5)	TISSEAL 4ML (1)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	DRENES DE BLAKE ¼ 400CC (2)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	UCI POSTQUIRURGICA 5 DIAS	
					PROLENE 1 (4)	HOSPITALIZACION 10 DIAS	
					VYCRIL 4-0 (4)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					LIGACLIPS LARGE (1)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					LIGACLIPS MEDIUM (2)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	

					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
				437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
				513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	ERTAPENEM	
				512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA		
				544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
				522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
3	525201-PAQ	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	LIGASURE SMALL JAW	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK *LIGASURE SMALL JAW *DILATADORES CORONARIOS *CANULA DE VESSEL *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 0-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) *SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) *VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (2) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *DRENES DE BLAKE (2) *VESSEL LOOPS (3) *SONDA NELATON CALIBRE 6FR (1) Y 8 FR(1) *EN CASO DE REALIZARSE POR LAPAROSCOPIA, TORRE DE LAPAROSCOPIA, LIGASURE MARYLAND *TIEMPO QUIRURGICO 6HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS *HOSPITALIZACION 7 DIAS
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR· RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	CANULA DE VESSEL	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (2)	
					PDS 0-0 (15)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PDS 4-0 (5)	DRENES DE BLAKE (2)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	EN CASO DE REALIZARSE POR LAPAROSCOPIA, TORRE DE LAPAROSCOPIA, LIGASURE MARYLAND	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS	
					PROLENE 1 (4)	HOSPITALIZACION 7 DIAS	
					VYCRIL 4-0 (4)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					SONDA NELATON CALIBRE 6FR (1) Y 8 FR(1)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5 INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
				521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
4	514002-PAQ	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA	INSUMOS *Torre de laparoscopia *Mesa radiolucida para toma de colangiografia *Ligasure Maryland *Canastillas de laparoscopia para extracciOn de cAlculos
					MESA RADIOLUCIDA PARA TOMA DE COLANGIOGRAFIA	LIGASURE MARYLAND	
					EQUIPO DE COLANGIOGRAFIA LAPAROCOPICA	CANASTILLAS DE LAPAROSCOPIA PARA EXTRACCION DE CALCULOS	

					TROCAR PLASTICO DE 12MM (2)	INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE LAPAROSCOPIA AVANZADA	*Equipo de colangiografia laparocopica *Instrumental quirúrgico de laparoscopia avanzada *Trocar plAstico de 12mm (2) *Trocar plAstico de 5mm (2) *EndoGrapadora Echelon 60 mm *Recarga endograpadora blanca (2) *ApOsito hemostAtico Surgicel snow(2) *Drenes de Blake (1) *Disponibilidad de Arco en C para fluoroscopia *TIEMPO QUIRURGICO: 8HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 2 DIAS *HOSPITALIZACION 5 DIAS
					TROCAR PLASTICO DE 5MM (2)	ENDOGRAPADORA ECHELON 60 MM	
					DISPONIBILIDAD DE ARCO EN C PARA FLUOROSCOPIA SOLO FACTURAR HASTAS 5 FLUOROSCOPIAS	RECARGA ENDOGRAPADORA BLANCA (2)	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL SNOW(2)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	DRENES DE BLAKE (1)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	UCI POSTQUIRURGICA 2 DIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	HOSPITALIZACION 5 DIAS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				512104	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR COLEDOCOTOMIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
				502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
5	512601-PAQ	512601	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	EQUIPO DE ASPIRADOR/DISECTOR ULTRASONICO SONOCA	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK *EQUIPO DE ASPIRADOR/DISECTOR ULTRASONICO SONOCA *ECOGRAFO EN QUIROFANO *LIGASURE MARYLAND *DILATADORES CORONARIOS *TORNIQUETE DE RUMEL (MEDTRONIC REF 79020) (2) *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) *SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) *VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *DRENES DE BLAKE (2) *VESSEL LOOPS (3) *LIGACLIPS LARGE (1) *LIGACLIPS MEDIUM (2) *LIGACLIPS SMALL (2) *TISSEAL 8 ML (1) *GRAPADORA POWERED 35MM *RECARGA POWERED VASCULAR 35MM (2) *NOTA: ANESTESIOLOGO CARDIOVASCULAR O HEPATOBILIAR REQUIERE MONITORIA INVASIVA LINEA ARTERIAL, CATETER CENTRAL Y ANALGESIA PERIDURAL *TIEMPO QUIRURGICO: 8HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS *HOSPITALIZACION 10 DIAS
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	LIGASURE MARYLAND	
					ECOGRAFO EN QUIROFANO	TORNIQUETE DE RUMEL (MEDTRONIC REF 79020) (2)	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4)	
					PDS 6-0 (15)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PDS 4-0 (5)	DRENES DE BLAKE (2)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	TISSEAL 8 ML (1)	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	GRAPADORA POWERED 35MM	
					PROLENE 1 (4)	RECARGA POWERED VASCULAR 35MM (2)	
					VYCRIL 4-0 (4)	NOTA: ANESTESIOLOGO CARDIOVASCULAR O HEPATOBILIAR REQUIERE MONITORIA INVASIVA LINEA ARTERIAL, CATETER CENTRAL Y ANALGESIA PERIDURAL	
					LIGACLIPS LARGE (1)	UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS	
					LIGACLIPS MEDIUM (2)	HOSPITALIZACION 10 DIAS	
					LIGACLIPS SMALL (2)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	

				502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX
				397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
				513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	ERTAPENEM
				401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	
				405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	

PAQUETES MADRE CANGURO

No.	CODIGO HUDN-2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	990213-PAQ1	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (3)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA - TAMIZAJE CARDIACO (5)		
					BILIRRUBINA PERCUTANEA (BILI CHECK) (1)		
					GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA) (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA, ADAPTACIoN AMBULATORIA AL INGRESO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA, CONSEJERIA DE ENFERMERIA, ADAPTACIoN CANGURO AMBULATORIO,		
					TALLER PARA PADRES (6)		
2	990213-PAQ2	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA - TEST GRIFFITH (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (2)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (2)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA, ADAPTACIoN AMBULATORIA AL INGRESO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA, ADAPTACIoN CANGURO AMBULATORIO,		
					TALLER PARA PADRES (4)		
3	990213-PAQ3	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD		
				890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
					PEDIATRICA - TEST NEUROLOGICO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (2)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (2)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (2)		
					EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		
4	990213-PAQ4	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA - TEST GRIFFITH (1)		

					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA - ESCALA DEL DESARROLLO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (1)		
					EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		
5	990213-PAQ5	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD		
				890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
					PEDIATRICA - TEST NEUROLOGICO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (1)		
6	990213-PAQ6	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA - TEST GRIFFITH (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (1)		
7	990213-PAQ7	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA - ESCALA DEL DESARROLLO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (1)		
8	990213-PAQ8	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD		
				890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
					PEDIATRICA - TEST NEUROLOGICO (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA.		
					TALLER PARA PADRES (CEREMONIA DE GRADUACION) (4)		
					EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		

PAQUETES MEDICINA DEL DOLOR

ITEM	CODIGO UNICO PAQUETE UNPN - 2026	CUPS PRINCIPAL	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	031104-PAQ	031104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA	031104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugia	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos. anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles (nervios)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 dias	
2	039001-PAQ	039001	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	BOMBA ELASTOMERICA O BOMBA DE PCA (OSPIRA),
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/PERIFIX G-18, SUTURAS, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
3	039101-PAQ	039101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	039101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE, ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES, HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	

					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS	
4	039102-PAQ	039102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	039102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES, HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS	
5	039201-PAQ	039201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugia	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem"	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
6	039202-PAQ	039202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugia	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem"	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones, serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles o 3 nervios	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
7	039203-PAQ	039203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugia	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem"	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles (nervios)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
8	039204-PAQ	039204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugia	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones, serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles o 3 nervios	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
9	048101-PAQ	048101	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO (ANESTESIOLOGIA)	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS	
10	048201-PAQ	048201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO (ANESTESIOLOGIA)	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					1,HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO N° 21G*100 PUNTA BISEL, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	

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

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

					SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS).	
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
26	861805-PAQ	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES.
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
27	861905-PAQ	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES.
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	

PAQUETES NEFROLOGIA

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

PAQUETES ORTOPEDIA

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	839101-PAQ	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA.	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES.
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SINOCAN G-22*31/2, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS).	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA.	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C.	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS	

PAQUETES RADIO ONCOLOGÍA

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	922443-PAQ	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)		
					DELIMITACION DE ORGANOS DE RIESGO #1		
					PLANEACION COMPUTARIZADA CALCULO VOLUMENES #1		
					PLANEACION COMPUTARIZADA: CALCULO DOSIMETRICO #1		
					APROBACION DEL TRATAMIENTO #1		
					RADIOTERAPIA CONFORMAL O CONFORMACIONAL.		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
2	922444-PAQ	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)		
					DOSIMETRIA DEL TRATAMIENTO #1		
					APROBACION DEL TRATAMIENTO #1		
					RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) GUIADA POR IMaGENES (IGRT).		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
3	922504-PAQ	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)		
					SIMULACION, DELIMITACION CLINICA Y PRESCRIPCION		
					DOSIMETRIA DE TRATAMIENTO		
					EVALUACION Y APROBACION DEL TRATAMIENTO (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO)		
					RADIOTERAPIA CON ELECTRONES CAMPO UNICO BOOST MAMA		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
4	922505-PAQ1	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO		
					SIMULACIoN CLINICA Y PRESCRIPCION (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					DELIMITACION DE ORGANOS DE RIESGO #1		
					CALCULO DE VOLUMENES #1		
					DOSIMETRIA DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO Y APROBACION (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO) #1		
					TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES		
					(PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) #20		
					DELIMITACION DE ORGANOS DE RIESGO #1		

					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1.		
5	922505-PAQ2	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES		
					SIMULACION (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO)		
					TRATAMIENTO CON ELECTRONES		
					PLANEACION COMPUTARIZADA (DELIMITACION DE ORGANOS, CALCULO DOSIMETRICO) #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
6	923104-PAQ1	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		
					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0.5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE(aCIDO GADOPENTeTICO)(15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 -GLOBAL(B3) #1		
					SESION PARA COLOCACION DEL MARCO ESTEREOTAXICO - FISICO MEDICO - RADION ONCOLOGO #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1.		
7	923104-PAQ2	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		
					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0.5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE(aCIDO GADOPENTeTICO)(15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 -GLOBAL(B3) #1		
					MASCARA DE CEROBOAN #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #4		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		

8	923104-PAQ3	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		
					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0 5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE(aCIDO GADOPENTeTICO)(15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF 81020 -GLOBAL(B3) #1		
					MASCARA DE CEROBOAN #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
9	923105-PAQ	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		
					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0 5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE (aCIDO GADOPENTeTICO) (15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF 81020 -GLOBAL(B3) #1		
					MASCARA DE CEROBOAN #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #4		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		

PAQUETES RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

NO	CODIGO HUON - 2026	CUPS 2709	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	389107-PAQ	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE VASCULAR PARA HEMODIALISIS	HONORARIOS DE ANESTESIA	* PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES, SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD * PROCEDIMIENTO DONDE SE IMPLANTA UN DISPOSITIVO (CATETER) A NIVEL CENTRAL
					HONORARIOS MEDICOS CIRUJANO	INSUMOS DE ANESTESIA	
					DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTO ESPECIAL	CONSULTA INICIAL E INTERCONSULTA INICIAL	
					INSUMOS BASICOS Y MEDICAMENTOS EN SALA	CURACIONES	
					INSUMOS ESPECIALES, CATETER IMPLANTABLE, SISTEMA DE POSICIONAMIENTO		
					GUIA ECOGRAFICA		
					HASTA 4 CONTROLES POST IMPLANTE		

PAQUETES RETROPERITONEO

No.	CÓDIGO HUDN 2026	CUPS 2026	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	541504-PAQ	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L *ENERGIA AVANZADA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *TIEMPO QUIRURGICO: 4 HORAS *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA *HOSPITALIZACION EN PISO 5 DIAS
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					ENERGIA AVANZADA	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	HOSPITALIZACION EN PISO. 5 DIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO	
				541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES (URETEROLISIS) O (PIELOURETEROLISIS)	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
2	549004-PAQ	549004	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	549004	COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	

					CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					ERTAPENEM	
3	542102-PAQ	542102	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
4	437102-PAQ	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICION
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX DE 6- 7 RECARGAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS INSTRUMENTACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC O TIPO BLAKE
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ATENCION DE URGENCIAS
				439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM

*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN
*KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)
*TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICION
*ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA
*SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS
*1 SET DE HEMOLOCK MORADOS
*PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS
*KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS
*ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA
*DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC O TIPO BLAKE

5	461302-PAQ	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)		
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION		
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION		
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1		
					CONTROL POS QUIRURGICO #1		
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA		
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA		
				460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		

PAQUETES TEJIDOS BLANDOS

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2770	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	833001-PAQ	833001	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL: 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
2	833002-PAQ	833002	PAQUETE RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA ,MUSCULO , TENDON O SINOVIAL: 833002 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
3	867203-PAQ	867203	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 6 – 10 CM	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION

				864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ. SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
4	405304-PAQ	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ. SUGAMMADEX
				530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
5	405306-PAQ	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ. SUGAMMADEX
				530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
6	405304-PAQ2	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ. SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
7	397803-PAQ	397803	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC

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

PAQUETES UCI

ITEM	CODIGO PAQUETE 2026	CUPS PAQUETE	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	DESCRIPCION INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	890603-PAQ	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS (UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS)	890603	DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS		PACIENTE CANDIDATO PARA RESCTE DE ORGANOS COMO DONADOR DE TRANSPLANTE
				890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
				881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA)		
				881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)		
				903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) MAS LACTATO (SOPORTE TERAPEUTICO)		

				903805	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
				903833	FOSFATASA ALCALINA		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (LABORATORIO CLINICO)		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
				902040	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
				903856	NITROGENO UREICO		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
				907108	UROANALISIS		
				881300	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA		
				882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS		
				882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
				903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
				903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
				911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) POR MICROTECNICA		
				911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MICROTECNICA		
				110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS		
					MEDICAMENTOS		
					INSUMOS		

PAQUETES UCIN

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCIÓN	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	998101-PAQ	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	APLICA PARA HIPOTERMIA TERAPEUTICA EN RECIEN NACIDOS CON ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA
				891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO CONTINUO POR 24 HORAS	MANTA TERMICA	
				998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL (ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO NIRS POR 24 HORAS)		

PAQUETES UROLOGIA

P.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	605101-PAQ	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				405308	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				578701	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
2	555721-PAQ	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE

				405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
3	554111-PAQ	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
				554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
				558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	ERTAPENEM
4	559730-PAQ	559730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	559730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
5	592007-PAQ	592007	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
6	564211-PAQ	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)

					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
7	564130-PAQ	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
8	602005-PAQ	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	COMPLICACIONES
					HONORARIOS DE CIRUJANO (UROLOGO 1)	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					HONORARIOS DE AYUDANTE (UROLOGO 2)	RECARGO DE ANESTESIA
					EQUIPO LASER MULTIPULSE HOPLUS JENA SURGICAL DE TERCERA GENERACION DE 150 W	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					MORCELADOR MULTICUT SOLO MARCA JENA SURGICAL	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					RESECTOSCOPIO DE LASER PARA ENUCLEACION PROSTATICA DE PROSTATA DE 26 FR MARCA RZ MEDIZINTECHNIK	VALORACION PRE ANESTESICA
					FIBRA DE LASER HOLMIUM DE 500 MC	AQUELLO QUE NO ESTA EXPLICITAMENTE DESCRITO EN INCLUSIONES
					MORCELOSCOPIO PARA ENUCLEACION PROSTATICA ENDOSCOPICA 26 FR MARCA RZ MEDIZINTECHNIK	
					HONORARIOS DE CIRUJANO Y AYUDANTE	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	
					INSTRUMENTACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	
9	584602-PAQ	584602	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	COMPLICACIONES
					HONORARIO CIRUJANO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					HONORARIOS AYUDANTE	RECARGO DE ANESTESIA
					REALIZACION DE INJERTOS Y COLGAJOS	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CISTOSCOPIA FLEXIBLE	VALORACION PRE ANESTESICA
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	AQUELLO QUE NO ESTA EXPLICITAMENTE DESCRITO EN INCLUSIONES
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	
					INSTRUMENTACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	
				584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	
				584603	URETROPLASTIA PERINEAL	
				573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	
10	555103-PAQ	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	Parche pericar Bovi
					Honorarios mEdicos (Cirujano, AnestesiOlogo y Ayudante)	Hospitalizacion y Medicamentos
					Derechos de sala de cirugia	Hemoderivados
					Derecho sala de recuperaciOn	Banco de sangre
					InstrumentacIOn	PlasmaFEresis ni sus insumos, materiales, pruebas de banco de sangre que sean necesarias para su realizacIOn
					Derecho de equipo de laparoscopio	Estudios de patologia, histopatolOgicos, inmunohistoquimica
					Pinza hemolock	Complicaciones mEdicas o qurUrgicas
					Pinza desechable Ligasure - Maryland	No incluye insumos VAC
					Clip Endo Polimero No 12	

					Hemolock violeta x4	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	
				559811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA	
11	559720-PAQ	559720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	559720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CATETER URETRAL Y RECTAL	VALORACION PRE ANESTESICA
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
12	559740-PAQ	559740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	559740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CATETER URETRAL	VALORACION PRE ANESTESICA
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
13	563102-PAQ	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	COMPLICACIONES,
					HONORARIO MEDICO (CIRUJANO)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					HONORARIO MEDICO (ANESTESIOLOGO)	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					AYUDANTIA	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA	VALORACION PRE ANESTESICA
					MATERIALES (USO DE URETEROSCOPIO Y Y CATETER DOBLE J 5,0 X 24)	
14	563311-PAQ	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
				563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
						VALORACION PRE ANESTESICA
15	564121-PAQ	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
					CATETER DE RENOSCOPIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
					INCLUYE RETIRO DE CATETER EN SEGUNDO TIEMPO	VALORACION PRE ANESTESICA
16	580051-PAQ	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
				563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
						VALORACION PRE ANESTESICA
17	583103-PAQ	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CATETER URETRAL Y RECTAL	VALORACION PRE ANESTESICAA
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO #1	
					LASER HOMIUM	

18	592002-PAQ	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CATETER URETRAL	HOSPITALIZACION
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
					USO DE NEFROSCOPIO	
					LITOFRAGMENTADORES	
19	592008-PAQ	592008	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CATETER URETRAL	HOSPITALIZACION
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
					USO DE NEFROSCOPIO	
					LITOFRAGMENTADORES	
20	592103-PAQ	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
					CATETER DOBLE J,	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
					INCLUYE RETIRO DE CATETER EN SEGUNDO TIEMPO	VALORACION PRE ANESTESICA
21	592204-PAQ	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PREQUIRURGICOS NI INTRAOPERAOTORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CAMISA FLEXOR
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO)	VALORACION PRE ANESTESICA
					FIBRA LASER	
				593301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	
22	592401-PAQ	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	COMPLICACIONES
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
					CATETER DOBLE J,	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
					INCLUYE RETIRO DE CATETER EN SEGUNDO TIEMPO	VALORACION PRE ANESTESICA
23	598001-PAQ	598001	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES,
					URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE,
					MATERIALES (USO DE URETEROSCOPIO)	VALORACION PRE ANESTESICA
					CATETER DOBLE J CON AGUJA 4 8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF M0061752520	HOSPITALIZACION
24	892001-PAQ	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CATETER URETRAL Y RECTAL	VALORACION PRE ANESTESICA

					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO	

CLINICA DE OBESIDAD

CODNUDN	CUPS 2706	DESCRIPCION	OBSERVACION	FASES	DESCRIPCION DE FASES
129A02	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL)	POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890235-BAR	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	PREQUIRURGICA O PROGRAMACION QUIRURGICA - VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 8 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 180 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 8 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 180 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890284	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS - VISTO BUENO PARA CX	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 120 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890244	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890344	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890266	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890228	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	PREANESTESIA	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS

					(DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890264	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890364	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903868	903868	TRIGLICERIDOS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904921	904921	TIROXINA LIBRE	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903856	903856	NITROGENO UREICO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
907106	907106	UROANALISIS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903703	903703	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903105	903105	ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903803	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
895101	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903868	903868	TRIGLICERIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904921	904921	TIROXINA LIBRE	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)

903858	903858	NITROGENO UREICO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
907106	907106	UROANALISIS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903703	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903105	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903803	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903881	903881	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
895101	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903801	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903706	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903833	903833	FOSFATASA ALCALINA	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
441302	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
151808MNC010408	19967363	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
151808MNC0109746OACT	20064594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
151808MNC01031514ACT	19996829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
151802MQG016752	20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED)		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
		DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
		MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
449502	449502	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
449501	449501	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
438401	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
438402	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 180	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 181	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 182	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903868	903868	TRIGLICERIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 183	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 184	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO

903856	903856	NITROGENO UREICO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 185	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 186	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903803	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 187	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903881	903881	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 188	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 189	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903420	903420	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 190	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 191	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 192	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO

PAQUETES CLINICA DE OBESIDAD

No	CODIGO HUDN-2026	CUPS 2700	PROCEDIMIENTOS DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	449602-PAQ	449602	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES. SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2 MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3. NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4 NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6 COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9 LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10 HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11 EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	
				890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12. EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13 MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		
				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4		
				903818	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903868	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904921	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903858	NITROGENO UREICO # 4		
				907106	UROANALISIS # 2		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4		
				903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2		
				903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2		

				903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA) # 4		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA) # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA) # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		
				903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL) # 1		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA # 2		
				903833	FOSFATASA ALCALINA # 2		
				441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA # 1		
				19987383	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM # 1		
				20084594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO # 6		
				19996829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO # 1		
				20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED) # 1		
					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		
2	449601-PAQ	449601	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3. NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6. COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890294	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9. LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10. HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11. EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	
				890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12. EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13. MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
				890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		
				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO # 4		
				903818	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903856	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904821	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903856	NITROGENO UREICO # 4		
				907106	UROANALISIS # 2		

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4		
				903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2		
				903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2		
				903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903801	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] # 4		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		
				903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] (CALCIFEROL) # 1		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA # 2		
				903833	FOSFATASA ALCALINA # 2		
				441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA # 1		
				19967363	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM # 1		
				20064594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO # 6		
				19956829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO # 1		
				20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED) # 1		
					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				449201	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA		
3	438402-PAQ	438402	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) POR LAPAROSCOPIA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1 NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES, SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2 MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3 NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5 NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6 COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7 SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9 LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10 HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11 EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	
				890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12 EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13 MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
				890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		

				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4		
				903818	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903868	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904921	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903856	NITROGENO UREICO # 4		
				907106	UROANALISIS # 2		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4		
				903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2		
				903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2		
				903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903881	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] # 4		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903420	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		
				903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] # 1		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA # 2		
				903833	FOSFATASA ALCALINA # 2		
				441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA # 1		
				19987383	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM # 1		
				20064594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO # 8		
				10996828	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO # 1		
				20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED) # 1		
					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		
4	438401-PAQ	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3. NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6. COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9. LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10. HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11. EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890265	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	

				890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12 EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13 MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		
				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4		
				903818	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903868	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904921	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903856	NITROGENO UREICO # 4		
				907106	UROANALISIS # 2		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4		
				903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2		
				903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2		
				903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903801	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] # 4		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		
				903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] # 1		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA # 2		
				903833	FOSFATASA ALCALINA # 2		
				441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA # 1		
				19967363	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM # 1		
				20084504	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO # 6		
				19998029	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO # 1		
				20152380	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED) # 1		
					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		

CLINICA FALLA CARDIACA

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2700	DESCRIPCION
1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CARATERIZACION FALLA CARDIACA (3)
2	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (12)
3	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (2)
4	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
5	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
6	903846	903846	HIERRO TOTAL (1)
7	903016	903016	FERRITINA (2)
8	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (2)
9	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSPERASA] (TGO) (1)
10	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
11	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (2)
12	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (2)
13	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (2)
14	903868	903868	TRIGLICERIDOS (2)
15	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (2)
16	903085	903085	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (1)
17	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (1)
18	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (2)
19	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (2)
20	903803	903803	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (2)
21	903801	903801	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (2)
22	895101-CARPD	895101	ELECTROCARDIOGRAMA (1)
23	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (1)

CLINICA FALLA CARDIACA (ESTADIO C RIESGO INTERMEDIO)

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2700	DESCRIPCION
1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (6)

2	890201	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (13)
3	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (12)
4	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (4)
5	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (4)
6	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (1)
7	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
8	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
9	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
10	903848	903848	HIERRO TOTAL (1)
11	903016	903016	FERRITINA (1)
12	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (1)
13	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
14	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
15	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (1)
16	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (1)
17	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (1)
18	903868	903868	TRIGLICERIDOS (1)
19	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (2)
20	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (1)
21	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (1)
22	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (1)
23	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (1)
24	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (1)
25	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (1)
26	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA) (1)
27	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (36)
28	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA) (1)

CLINICA FALLA CARDIACA (ESTADIO C RIESGO ALTO)

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION
1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (7)
2	890201	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (13)
3	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (12)
4	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (4)
5	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (4)
6	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (1)
7	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
8	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
9	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
10	903848	903848	HIERRO TOTAL (1)
11	903016	903016	FERRITINA (1)
12	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (1)
13	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
14	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
15	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (1)
16	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (1)
17	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (1)
18	903868	903868	TRIGLICERIDOS (1)
19	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (1)
20	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (2)
21	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (2)
22	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (1)
23	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (1)
24	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (1)
25	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (1)
26	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA) (2)
27	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (36)
28	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA) (2)

CLINICA FALLA CARDIACA (ESTADIO C RIESGO MUY ALTO)

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION
1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (8)
2	890201	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (16)
3	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (13)
4	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (4)
5	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (4)
6	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (1)
7	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
8	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
9	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
10	903848	903848	HIERRO TOTAL (1)
11	903016	903016	FERRITINA (1)
12	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (1)
13	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
14	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
15	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (1)
16	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (1)
17	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (1)
18	903868	903868	TRIGLICERIDOS (1)
19	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (1)
20	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (2)
21	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (2)
22	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (1)
23	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (1)
24	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (1)
25	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (1)
26	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA) (2)
27	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (36)
28	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA) (2)

PAQUETE FALLA CARDIACA

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUIDOS	INCLUSIONES CONTENIDAS EN EL PAQUETE	EXCLUSIONES
1	992990-PAQ	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (ONCOLOGIA)	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
					INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (1)	
					DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL (1)	
					CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA (1)	

					FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (1)	

PAQUETES CLINICA DE HIPERTENSION PULMONAR
PACIENTE SOSPECHOSO, FASE 1

NOMBRE	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2705	DESCRIPCION	OBSERVACIONES
SEMANAS 1 - 2 Consultas de ingreso a CR - DX	890271	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	Consulta inicial
	890451	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	
	893806	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	Laboratorio y examenes de diagnostico
	903840	903840	GLUCOSA EN ORINA	
	895101	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)	
		920304	GAMAGRAFIA VENTILACION y PERFUSION	NO SE REALIZA EN EL HUDN
	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	Laboratorio y examenes de diagnostico
	903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (LABORATORIO CLINICO)	
	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	
	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	
	903833	903833	FOSFATASA ALCALINA	
	902049	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	
	902045	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	
	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	
	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA)	
	893805	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	
	893701	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	
	907107	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	
	870301	870301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	
	891704	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO POLISOMNOGRAFIA	
	881205	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	
	903801	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	903810	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	
	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (NEUMOLOGIA)	
	906913	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	
	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	

CLINICA DE MAMA

No.	CODIGO HUDN	CUPS 2705	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	857203-PAQ	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				868310	REDUCCION O EXTRACCION DE TEJIDO ADIPOSO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					Alquiler de Cánulas de infiltración, liposucción y lipoinfiltración	ATENCION DE URGENCIAS	
					Alquiler de Lipoaspirador en caso de requerirse	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
2	857201-PAQ	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1 PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	

				857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	NO INCLUYE INSUMOS VAC, EXPANSOR	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	ATENCION DE URGENCIAS	
				869501	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					857101	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
3	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
4	867108-PAQ	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	

				862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC. IMPLANTES MAMARIOS	
				867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
5	858701-PAQ	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC. IMPLANTES MAMARIOS	
				852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	ATENCION DE URGENCIAS	
				858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
6	858405-PAQ	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC	

				397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	ATENCION DE URGENCIAS	
				397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA GENERAL)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				381605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSTRUMENTACION	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	PINZA LIGASURE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ERTAPENEM	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL		

PAQUETES CLÍNICA DE MAMA

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

						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
2	401002-PAQ	401002	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				401001	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				857003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE. ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
3	405101-PAQ1	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				401002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				401001	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE. ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	

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

						ERTAPENEM	
6	852201-PAQ1	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INSUMOS VAC	
				547505	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				833002	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867004	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
7	852201-PAQ2	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852201	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867002	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ. SUGAMMADEX	
						ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
8	852202-PAQ	852202	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	

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

					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA, DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
11	854103-PAQ	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				854101	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				887003	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				401001	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA, DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
12	854203-PAQ	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL) #2	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				887003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS #2	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				854101	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				887003	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE	

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

					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
15	857201-PAQ2	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				857201	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				852201	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				867002	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				857201	INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
16	857201-PAQ3	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	ATENCION DE URGENCIAS	
				857201	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852201	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867003	INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS	

						DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
17	857201-PAQ4	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				857201	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				852202	INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				867003	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				401001	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA, DREN SILICONADO Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
18	857202-PAQ	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA) #2	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA) #2	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				857201	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852202	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867003	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				405101	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	

						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOG COS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
19	858403-PAQ1	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				857202	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE. ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
20	858403-PAQ2	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA) #2	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL) #2	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				858403	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				854101	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE. ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA, DREN SILICONADO Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS	

						ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
21	884205-PAQ	884205	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM		RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
PAQUETES FASE 3: REHABILITACION							
ITEM	CODIGO HOMOLOGO	CUPS 2703	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	857203-PAQ	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	857003	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				868310	REDUCCION O EXTRACCION DE TEJIDO ADIPOSO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					Alquiler de Canulas de infiltración, Exposición y Lipoinfiltración	ATENCION DE URGENCIAS	
					Alquiler de Lipoaspirador en caso de requerirse	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	

					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
2	857201-PAQ	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	NO INCLUYE INSUMOS VAC. EXPANSOR	
				857203	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					857101	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
3	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2 PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				857201	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				857201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				838001	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				869801	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				867302	INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	

					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
4	867108-PAQ	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)		COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC, IMPLANTES MAMARIOS	
				857101	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				869701	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				859403	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				836001	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				867203	INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
5	858701-PAQ	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA		RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC, IMPLANTES MAMARIOS	
				867108	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				862006	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867108	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				836001	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				866101	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O	

						UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
6	858405-PAQ	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)		COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
					DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				858701	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	ATENCION DE URGENCIAS	
				853103	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				838001	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA GENERAL)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				852602	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				858701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ SUGAMMADEX	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSTRUMENTACION	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	PINZA LIGASURE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ERTAPENEM	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL		

CLINICA DOLOR TORACICO PACIENTE AGUDO

No.	COD HUDN	CUPS 2706	DESCRIPCION
1	360101	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS
2	360102	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS
3	360201	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS
4	372202	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON
5	372302	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN
6	876121	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO
7	876122	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO
8	876132	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA
9	372102	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
10	992990	992990	SALA DE DOLOR TORACICO

ANEXO 3
OFERTA ECONOMICA

ANEXO No. 7

OFERTA ECONOMICA

San Juan de Pasto, 28 de abril 2026

Señor
JEFE GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
Ciudad

REF: Proceso de Contratación Directa PN RASES N°4 CD 075/2026

El suscrito ANTONIO JOSE VEIRA DEL CASTILLO, obrando en nombre y representación del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E., de conformidad con lo establecido en la invitación del presente proceso de contratación, adelantado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 de la Policía Nacional, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como único porcentaje de descuento que se establecerá como precio fijo, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos a la invitación con un porcentaje que se discrimina así:

Por favor escriba el porcentaje de descuento que ofrece a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el cual será aplicado por parte de la Regional a cada uno de los precios techo que conforman el presente proceso (VER ANEXO 6 PRECIOS TECHOS).
- Previo cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones, la adjudicación del contrato se hará en forma TOTAL.

EL OFERENTE DEBERA DILIGENCIAR EL UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO, EL CUAL SERA APLICADO A LOS PRECIOS DEL INFORMATIVO PRECIO TECHO.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PRECIO TECHO	PORCENTAJE OFERTADO.
1	PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	-23%	%
2	IMAGENOLOGIA	-40%	%
3	LABORATORIO CLINICO	-23%	%
4	URGENCIAS	-23%	%
5	PAQUETES	-12%	%

NOTA 1: Para la evaluación económica se tendrá en cuenta los porcentajes de descuento, estos porcentajes serán aplicados en la contratación.

NOTA 2: El presente proceso se adjudicará por el valor total de DOS MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($2.400.000.000,00), discriminados así:

NOTA 3: El oferente deberá diligenciar en la plataforma SECOP II en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de DOS MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($2.400.000.000,00), incluido IVA. EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
Identificación (NIT X C.C ☐ C.E ☐): 891200528-8
Nombre Representante Legal: ANTONIO JOSE VEIRA DEL CASTILLO
Identificación (C.C X C.E. ☐): 16.748.051
Dirección: CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolivar
Teléfono: 7333400
Email: hudn@hosdonar.gov.co

Aprobó: GERMAN CIFUENTES VELOTA
Revisó: EDNA YOLANDA LEYTON PORTILLA
Proyectó: LEYDI YISELLA MORALES ERAZO

Por lo anterior las tarifas del contrato quedaran de la siguiente manera:

PROCEDIMIENTOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO	% DE DESCUENTO	PRECIO OFERTADO CON DESCUENTO
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	$ 915 300	23%	$ 704 781
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	$ 915 300	23%	$ 704 781
3	10103	PUNCION CISTERNAL	$ 915 300	23%	$ 704 781
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
9	10901	PUNCION SUBDURAL	$ 915 300	23%	$ 704 781
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
19	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
20	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
22	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
23	12103	DESFUNCIONALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
24	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
25	12301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
26	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	$ 4 044 400	23%	$ 3 114 188
27	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
28	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
29	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
30	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
31	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
32	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	$ 4 451 900	23%	$ 3 427 963
33	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
34	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
35	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
36	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
37	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
38	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
39	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
40	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
41	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
42	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
43	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 4 699 100	23%	$ 3 618 307
44	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
45	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
46	13204	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
47	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
48	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
49	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
50	13208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
51	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
52	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
53	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
54	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
55	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
56	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
57	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
58	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
59	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
60	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	$ 7 749 400	23%	$ 5 967 038
61	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
62	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
63	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
64	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
65	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	$ 5 060 600	23%	$ 3 896 662
66	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	$ 5 060 600	23%	$ 3 896 662
67	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744

68	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
69	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
70	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
71	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
72	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
73	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
74	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
75	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
76	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
77	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
78	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
79	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
80	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
81	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
82	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
83	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
84	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
85	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
86	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
87	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
88	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
89	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
90	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
91	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
92	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
93	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
94	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
95	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
96	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
97	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
98	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
99	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
100	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
101	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
102	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	$ 4.907.700	23%	$ 3.778.929
103	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
104	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
105	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
106	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
107	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
108	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
109	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
110	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
111	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTIMULACION CORTICAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
112	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTEREOTAXIA	$ 5.013.100	23%	$ 3.860.097
113	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
114	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
115	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.716.100	23%	$ 3.631.397
116	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
117	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
118	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
119	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
120	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
121	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
122	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
123	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374

124	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
125	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 7.749.400	23%	$ 5 967 038
126	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	$ 7 749 400	23%	$ 5 967 038
127	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
128	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	$ 7 749 400	23%	$ 5 967 038
129	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
130	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
131	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 5 466 300	23%	$ 4 209 051
132	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
133	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	$ 5.427 300	23%	$ 4 179 021
134	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
135	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
136	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
137	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
138	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179.021
139	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
140	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427.300	23%	$ 4.179 021
141	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
142	18107	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
143	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 5.427 300	23%	$ 4 179 021
144	18202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	$ 5.427.300	23%	$ 4 179 021
145	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
146	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
147	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2.997.456
148	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
149	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
150	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
151	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	$ 7 749.400	23%	$ 5 967.038
152	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	$ 8 869 800	23%	$ 6 829 746
153	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
154	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	$ 4.233 400	23%	$ 3 259 718
155	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 4.757.100	23%	$ 3 662 967
156	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 4 757.100	23%	$ 3 662.967
157	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
158	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 4 864 000	23%	$ 3 745 280
159	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
160	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
161	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
162	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
163	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
164	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
165	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
166	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
167	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	$ 3 892.800	23%	$ 2.997 456
168	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
169	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
170	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
171	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
172	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
173	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
174	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
175	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
176	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
177	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
178	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
179	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
180	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
181	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$ 7 749 400	23%	$ 5 967 038

182	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
183	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
184	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
185	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	$ 5.427 300	23%	$ 4.179.021
186	21301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	$ 3 892.800	23%	$ 2.997.456
187	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	$ 5 427.300	23%	$ 4.179.021
188	21303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
189	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
190	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
191	21306	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
192	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
193	21308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
194	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
195	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
196	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
197	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
198	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
199	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
200	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
201	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 4.234 900	23%	$ 3.260.873
202	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 4.458 200	23%	$ 3.432.814
203	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
204	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
205	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
206	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260 873
207	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
208	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
209	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
210	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	$ 4.793.700	23%	$ 3.691.149
211	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	$ 4.793.700	23%	$ 3.691.149
212	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 4.793.700	23%	$ 3.691.149
213	24301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 2.589.400	23%	$ 1.993 838
214	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
215	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
216	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
217	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
218	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
219	28302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
220	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
221	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
222	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
223	28307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
224	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
225	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
226	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
227	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
228	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
229	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
230	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
231	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
232	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
233	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
234	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
235	29001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
236	29002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
237	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
238	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
239	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
240	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
241	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
242	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
243	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
244	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
245	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021

246	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
247	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
248	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5 514.300	23%	$ 4 246 011
249	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
250	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
251	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
252	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
253	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.427 300	23%	$ 4.179 021
254	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 7 749.400	23%	$ 5 967.038
255	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 5.427 300	23%	$ 4 179 021
256	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4 179 021
257	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 7.749.400	23%	$ 5 967 038
258	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
259	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
260	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	$ 4.671 400	23%	$ 3 596 978
261	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
262	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
263	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
264	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	$ 4.686 200	23%	$ 3 608 374
265	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
266	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
267	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
268	31104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	$ 4 671.400	23%	$ 3 596 978
269	31104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA	$ 5.151.100	12%	$ 4.532 968
270	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES (DREZ)	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
271	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4 179.021
272	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	$ 86.600	23%	$ 66 836
273	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
274	33103	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	$ 173 700	23%	$ 133 749
275	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
276	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
277	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
278	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
279	34103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
280	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
281	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
282	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
283	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
284	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
285	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
286	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
287	34229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
288	34307	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
289	34308	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
290	34309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
291	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3.608 374
292	34315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
293	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
294	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4.179 021
295	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
296	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4 179 021
297	34330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
298	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021

299	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
300	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
301	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
302	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
303	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
304	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
305	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
306	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
307	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
308	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
309	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
310	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
311	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
312	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
313	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
314	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
315	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	$ 5.427.300	23%	$ 4 179.021
316	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
317	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
318	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
319	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$ 5.013.100	23%	$ 3.860.087
320	35101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
321	37101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
322	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
323	37301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
324	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
325	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
326	37501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
327	39001	PAQUETE INSERCION DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 2.506.000	12%	$ 2.205.280
328	39101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	$ 915.300	12%	$ 805.464
329	39102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	$ 915.300	12%	$ 805.464
330	39201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	$ 5.437.300	12%	$ 4.784.824
331	39202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	$ 5.723.500	12%	$ 5.036.680
332	39203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	$ 5.151.100	12%	$ 4.532.968
333	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
334	39204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	$ 4.292.600	12%	$ 3.777.488
335	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
336	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 3.700.400	23%	$ 2.849.308
337	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
338	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	$ 3.700.400	23%	$ 2.849.308
339	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	$ 430.400	23%	$ 331.408
340	39601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	$ 241.000	23%	$ 185.570
341	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
342	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
343	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
344	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
345	40302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
346	40501	GANGLIONECTOMIA DE GASSER	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
347	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
348	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
349	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO	$ 3.700.400	23%	$ 2.849.308
350	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
351	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
352	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
353	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
354	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
355	40703	ESCISION (RESECCION) DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
356	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
357	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
358	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUNON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456

359	40713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
360	40714	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ENDOSCOPICA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
361	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
362	40716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
363	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
364	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
365	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
366	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 3.710 600	23%	$ 2 857 162
367	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 3 454.800	23%	$ 2 660 196
368	40722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
369	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2 660 196
370	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660 196
371	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3 454.800	23%	$ 2 660 196
372	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2 660 196
373	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229 459
374	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	$ 3.967 700	23%	$ 3 055 129
375	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
376	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
377	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 3 454.800	23%	$ 2 660 196
378	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
379	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
380	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
381	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
382	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
383	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
384	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
385	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
386	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
387	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA (UNO A DOS)	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
388	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA (TRES O MAS)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993 838
389	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
390	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
391	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
392	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
393	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704 781
394	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704 781
395	42325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
396	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
397	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
398	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (UN NERVIO)	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
399	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (DOS NERVIOS)	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
400	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (UN NERVIO)	$ 3 454.800	23%	$ 2 660 196
401	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
402	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (UN NERVIO)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
403	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (DOS NERVIOS)	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
404	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (UN DEDO)	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
405	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (DOS DEDOS)	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
406	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (TRES DEDOS)	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
407	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 3 454 800	23%	$ 2.660 196
408	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
409	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 2 062 800	23%	$ 1.588 356
410	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
411	44102	DESCOMPRESIÓN DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
412	44201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA	$ 7.749.400	23%	$ 5 967 038
413	44202	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
414	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
415	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	$ 7.749 400	23%	$ 5.967 038
416	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
417	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 7.749.400	23%	$ 5.967 038
418	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
419	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
420	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
421	44212	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ENDOSCOPICA	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
422	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
423	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 2 662 700	23%	$ 2 050 279
424	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
425	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
426	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
427	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
428	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356

429	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
430	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA (UNO A DOS)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
431	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA (TRES O MAS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
432	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
433	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
434	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
435	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
436	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
437	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
438	45104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
439	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
440	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
441	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
442	47104	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
443	47105	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 5.008.500	23%	$ 3.856.545
444	47106	REANIMACION FACIAL CON TECNICA DE SUSPENSION VIA ABIERTA	$ 5.192.700	23%	$ 3.998.379
445	47108	NEUROTIZACION DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICION DE NERVIO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
446	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO (ANESTESIOLOGIA)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
447	48101	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	$ 2.467.400	12%	$ 2.171.312
448	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO (ANESTESIOLOGIA)	$ 171.800	23%	$ 132.286
449	48201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	$ 1.039.700	12%	$ 914.936
450	48202	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	$ 1.362.700	12%	$ 1.199.176
451	48203	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	$ 1.191.600	12%	$ 1.048.608
452	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS (FACETA O NIVEL ADICIONAL) (ALGESIOLOGO)	$ 1.613.800	23%	$ 1.242.626
453	48301	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	$ 2.730.200	12%	$ 2.402.576
454	48401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	$ 1.250.000	23%	$ 962.500
455	48401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	$ 2.751.500	12%	$ 2.421.320
456	48402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	$ 2.719.400	12%	$ 2.393.072
457	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	$ 2.751.500	12%	$ 2.421.320
458	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)	$ 3.251.600	12%	$ 2.861.408
459	48404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	$ 2.454.800	12%	$ 2.160.224
460	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.428.900	23%	$ 3.408.713
461	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.252.700	23%	$ 5.584.579
462	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
463	52102	GANGLIONECTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
464	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
465	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
466	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
467	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
468	52603	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
469	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
470	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
471	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	$ 171.800	23%	$ 132.286
472	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL (ANESTESIOLOGIA)	$ 171.800	23%	$ 132.286
473	53102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 1.039.700	12%	$ 914.936
474	53103	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	$ 1.039.700	12%	$ 914.936
475	53108	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	$ 3.967.700	12%	$ 3.491.576
476	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	$ 1.004.300	23%	$ 773.311
477	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	$ 1.004.300	23%	$ 773.311
478	53111	PAQUETE BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	$ 3.967.700	12%	$ 3.491.576
479	53112	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	$ 3.967.700	12%	$ 3.491.576
480	53114	PAQUETE BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	$ 2.336.500	12%	$ 2.056.120
481	53115	PAQUETE BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 3.967.700	12%	$ 3.491.576
482	53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
483	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
484	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
485	53204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
486	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
487	53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
488	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
489	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
490	53302	GANGLIOLISIS	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
491	53303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
492	53304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
493	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
494	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
495	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374

496	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
497	54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
498	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
499	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 3.892.800	23%	$ 2 997 456
500	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
501	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 915 300	23%	$ 704 781
502	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
503	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 915 300	23%	$ 704 781
504	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
505	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 907.000	40%	$ 544 200
506	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
507	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 1.417.900	40%	$ 850 740
508	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
509	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
510	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3 710 600	23%	$ 2.857 162
511	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
512	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
513	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
514	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
515	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
516	69101	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
517	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 3 454.800	23%	$ 2 660 196
518	70002	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
519	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
520	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	$ 1.718 100	40%	$ 1.030 860
521	71003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 714 000	23%	$ 4 399 780
522	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
523	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
524	71402	BIOPSIA DE HIPOFISIS TRANSESFENOIDAL VIA ENDOSCOPICA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
525	71601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
526	71602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 5 294.000	23%	$ 4 076 380
527	71701	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
528	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
529	72002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 6 767 200	23%	$ 5 210 744
530	72401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 5 192.700	23%	$ 3 998 379
531	72402	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 6 566.300	23%	$ 5 056 051
532	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
533	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 6 767 200	23%	$ 5 210 744
534	72601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 5 192.700	23%	$ 3.998 379
535	72602	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 6 566.300	23%	$ 5 056 051
536	72701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
537	72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.767 200	23%	$ 5 210 744
538	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
539	74103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 782.000	23%	$ 4 452 140
540	74401	REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
541	74402	REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.767 200	23%	$ 5 210 744
542	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
543	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA]	$ 7.749.400	23%	$ 5 967 038
544	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
545	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
546	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
547	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL	$ 5 427.300	23%	$ 4 179.021
548	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 892.800	23%	$ 2 997.456
549	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 851.300	23%	$ 5.275 501
550	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 352.000	23%	$ 3 351 040
551	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.062.800	23%	$ 5 438 356
552	78205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
553	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 6 050.400	23%	$ 4.658 808
554	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
555	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
556	81101	BIOPSIA EN PARPADO	$ 680.900	23%	$ 524 293
557	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
558	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
559	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
560	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
561	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
562	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
563	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
564	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 3.710.600	23%	$ 2 857 162
565	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 3 710 600	23%	$ 2.857 162
566	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	$ 4.106 300	23%	$ 3.161 851
567	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	$ 680 900	23%	$ 524 293
568	82602	TARSORRAFIA	$ 915 300	23%	$ 704 781
569	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
570	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
571	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
572	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162

573	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
574	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	$ 3.850.500	23%	$ 2.964.885
575	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	$ 3.454.600	23%	$ 2.660.196
576	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
577	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$ 2.062.600	23%	$ 1.588.356
578	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
579	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL (CUÑA)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
580	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL (CUÑA)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
581	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
582	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
583	83801	CANTOTOMIA	$ 680.900	23%	$ 524.293
584	83802	CANTORRAFIA	$ 915.300	23%	$ 704.781
585	83803	CANTOPLASTIA	$ 915.300	23%	$ 704.781
586	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
587	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
588	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
589	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
590	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
591	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
592	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
593	83811	CORRECCION DE EPICANTO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
594	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
595	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
596	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
597	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	$ 915.300	23%	$ 704.781
598	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 915.300	23%	$ 704.781
599	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 915.300	23%	$ 704.781
600	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 915.300	23%	$ 704.781
601	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
602	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
603	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 915.300	23%	$ 704.781
604	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
605	89207	CORRECCION ESTETICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
606	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	$ 7.017.700	23%	$ 5.403.629
607	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
608	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	$ 7.017.700	23%	$ 5.403.629
609	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	$ 7.017.700	23%	$ 5.403.629
610	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 680.900	23%	$ 524.293
611	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 680.900	23%	$ 524.293
612	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	$ 915.300	23%	$ 704.781
613	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
614	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
615	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
616	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	$ 235.800	23%	$ 181.566
617	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	$ 680.900	23%	$ 524.293
618	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
619	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
620	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 680.900	23%	$ 524.293
621	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	$ 680.900	23%	$ 524.293
622	96101	DACRIOCISTECTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
623	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
624	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 680.900	23%	$ 524.293
625	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 680.900	23%	$ 524.293
626	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
627	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
628	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
629	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
630	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
631	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
632	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
633	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
634	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	$ 680.900	23%	$ 524.293
635	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	$ 680.900	23%	$ 524.293
636	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 406.500	23%	$ 313.005
637	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	$ 915.300	23%	$ 704.781
638	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
639	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
640	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
641	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
642	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
643	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
644	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
645	103108	PERITOMIA TOTAL	$ 915.300	23%	$ 704.781
646	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
647	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
648	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
649	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
650	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 915.300	23%	$ 704.781
651	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
652	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873

653	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
654	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 3 454 800	23%	$ 2 660.196
655	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
656	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	$ 103 400	23%	$ 79 618
657	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 915.300	23%	$ 704 781
658	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	$ 172.700	23%	$ 132 979
659	112101	FROTIS DE CORNEA	$ 915 300	23%	$ 704 781
660	112102	CITOLOGIA DE IMPRESION DE CORNEA	$ 111 000	23%	$ 85 470
661	112201	BIOPSIA DE CORNEA	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
662	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
663	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
664	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	$ 915 300	23%	$ 704 781
665	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	$ 915 300	23%	$ 704 781
666	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
667	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
668	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
669	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
670	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
671	115306	SUTURA DE CORNEA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
672	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
673	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
674	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
675	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
676	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	$ 680 900	23%	$ 524 293
677	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
678	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
679	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	$ 4.686 200	23%	$ 3 608 374
680	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	$ 4.686.200	23%	$ 3 608 374
681	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
682	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	$ 4.686 200	23%	$ 3 608 374
683	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	$ 3.892 800	23%	$ 2.997 456
684	118101	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]	$ 915.300	23%	$ 704 781
685	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	$ 915 300	23%	$ 704 781
686	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
687	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
688	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
689	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	$ 2.062.800	23%	$ 1 588.356
690	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
691	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	$ 2 267 200	23%	$ 1.745 744
692	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	$ 2.267.200	23%	$ 1 745.744
693	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1 596.700	23%	$ 1 229 459
694	122201	BIOPSIA DE IRIS	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
695	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
696	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
697	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
698	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
699	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
700	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$ 1 596.700	23%	$ 1 229 459
701	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$ 1 596.700	23%	$ 1 229 459
702	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
703	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
704	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
705	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
706	124202	IRIDOCISTECTOMIA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
707	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
708	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
709	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
710	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
711	124402	IRIDOCICLECTOMIA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
712	125101	GONIOTOMIA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
713	125401	TRABECULOTOMIA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
714	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
715	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	$ 3 454.800	23%	$ 2.660 196
716	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	$ 3 454.800	23%	$ 2.660 196
717	126303	VISCOCANALOSTOMIA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
718	126304	CANALOPLASTIA	$ 2 589 400	23%	$ 1.993 838
719	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	$ 3.454 800	23%	$ 2 660 196
720	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
721	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
722	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
723	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
724	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
725	126703	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
726	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
727	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	$ 2.589.400	23%	$ 1.993 838
728	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
729	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
730	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993 838
731	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
732	128101	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
733	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1.745 744
734	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
735	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
736	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
737	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
738	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
739	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
740	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129

741	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
742	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
743	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
744	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
745	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
746	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
747	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
748	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	$ 1.269.800	23%	$ 977.746
749	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
750	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
751	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
752	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
753	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
754	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
755	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
756	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
757	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
758	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
759	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
760	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	$ 1.403.600	23%	$ 1.080.772
761	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
762	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
763	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
764	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
765	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
766	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
767	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
768	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
769	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
770	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
771	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
772	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
773	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
774	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
775	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
776	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
777	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
778	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
779	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	$ 1.336.600	23%	$ 1.029.182
780	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
781	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
782	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
783	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
784	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
785	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
786	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
787	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
788	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
789	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
790	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
791	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
792	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
793	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
794	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
795	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
796	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	$ 4.143.200	23%	$ 3.190.264
797	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
798	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	$ 915.300	23%	$ 704.781
799	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
800	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
801	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
802	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
803	164001	ENUCLEACION SIMPLE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
804	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
805	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
806	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
807	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
808	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
809	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
810	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
811	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
812	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
813	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
814	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
815	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 86.800	23%	$ 66.836
816	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 675.700	23%	$ 520.289
817	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 86.800	23%	$ 66.836
818	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
819	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
820	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 2.090.700	23%	$ 1.609.839

821	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 675.700	23%	$ 520 289
822	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
823	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
824	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	$ 915 300	23%	$ 704 781
825	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	$ 915 300	23%	$ 704.781
826	170009	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
827	170010	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VIA TRANSMASTOIDEA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
828	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	$ 96 300	23%	$ 74 151
829	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 96 300	23%	$ 74 151
830	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	$ 680 900	23%	$ 524 293
831	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	$ 526 500	23%	$ 405 405
832	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	$ 680.900	23%	$ 524 293
833	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 680 900	23%	$ 524 293
834	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	$ 680 900	23%	$ 524 293
835	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR	$ 2.062.800	23%	$ 1.588 356
836	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR	$ 680 900	23%	$ 524 293
837	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
838	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	$ 83.500	23%	$ 64 295
839	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
840	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
841	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
842	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
843	183103	AURICULECTOMIA TOTAL	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
844	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	$ 915 300	23%	$ 704 781
845	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
846	186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	$ 3 892.800	23%	$ 2.997.456
847	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
848	187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
849	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
850	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
851	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA (MIRINGOPLASTIA)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
852	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	$ 3 892.800	23%	$ 2.997 456
853	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
854	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 1.596 700	23%	$ 1.229 459
855	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
856	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	$ 680 900	23%	$ 524 293
857	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$ 1 118 200	23%	$ 861 014
858	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
859	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
860	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
861	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
862	204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
863	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS	$ 3 892 800	23%	$ 2.997 456
864	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
865	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
866	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	$ 7 749 400	23%	$ 5 967 038
867	209801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	$ 6 642 000	23%	$ 5 114 340
868	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 128 600	23%	$ 99 022
869	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 241.000	23%	$ 185 570
870	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1 837 500	23%	$ 1.414 875
871	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 257.200	23%	$ 198 044
872	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
873	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967.700	23%	$ 3.055 129
874	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
875	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
876	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
877	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
878	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	$ 96 300	23%	$ 74 151
879	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
880	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	$ 680 900	23%	$ 524 293
881	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	$ 526 500	23%	$ 405 405
882	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	$ 680.900	23%	$ 524 293
883	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
884	218002	RINECTOMIA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
885	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
886	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997 456
887	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 3 892 800	23%	$ 2 997.456
888	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
889	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129

890	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
891	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
892	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
893	218407	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
894	218408	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
895	218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	$ 4.363.100	23%	$ 3.359.587
896	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
897	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
898	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 623.700	23%	$ 480.249
899	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
900	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
901	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
902	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
903	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
904	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
905	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
906	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
907	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
908	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
909	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
910	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
911	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
912	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
913	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
914	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
915	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
916	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
917	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
918	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
919	219602	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
920	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
921	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
922	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
923	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
924	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
925	221401	NASOSINUSCOPIA	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
926	221402	ANTROSCOPIA	$ 623.700	23%	$ 480.249
927	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
928	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
929	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
930	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
931	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
932	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
933	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
934	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
935	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
936	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
937	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
938	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
939	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
940	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
941	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
942	224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
943	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
944	224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
945	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
946	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
947	225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
948	225004	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	$ 3.148.200	23%	$ 2.424.114
949	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
950	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
951	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
952	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
953	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
954	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
955	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
956	226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
957	226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
958	226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
959	226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
960	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
961	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
962	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456

963	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
964	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 3.710 600	23%	$ 2 857 162
965	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
966	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 3.454 800	23%	$ 2.660 196
967	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.892.800	23%	$ 2 997 456
968	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
969	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
970	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
971	227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
972	227901	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
973	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 36.100	23%	$ 27 797
974	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 44.100	23%	$ 33 957
975	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 36.100	23%	$ 27 797
976	236301	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
977	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
978	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
979	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
980	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
981	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	$ 915 300	23%	$ 704 781
982	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$ 3 667 700	23%	$ 3 055 129
983	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	$ 5 099.200	23%	$ 3.926 384
984	243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	$ 5 099.200	23%	$ 3 926 384
985	243110	RESECCION DE LESION DE ENCIA	$ 915.300	23%	$ 704 781
986	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
987	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
988	243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
989	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
990	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
991	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
992	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
993	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	$ 3.454.800	23%	$ 2.660 196
994	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	$ 3 454 800	23%	$ 2.660 196
995	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
996	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
997	245101	REGULARIZACION DE REBORDES	$ 192.600	23%	$ 148 302
998	245201	ALVEOLECTOMIA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
999	249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRURGICA	$ 103.900	23%	$ 80.003
1000	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 680 900	23%	$ 524 293
1001	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1002	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1003	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
1004	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 5.192.700	23%	$ 3 998 379
1005	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1006	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
1007	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
1008	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1009	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
1010	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
1011	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
1012	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
1013	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
1014	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
1015	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
1016	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
1017	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
1018	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 907 000	40%	$ 544 200
1019	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 915.300	23%	$ 704.781
1020	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 915.300	23%	$ 704 781
1021	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
1022	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
1023	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1024	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
1025	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1026	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1027	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1028	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
1029	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
1030	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229 459
1031	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
1032	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$ 2 062 800	23%	$ 1.588 356
1033	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
1034	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356

1035	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
1036	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
1037	272101	BIOPSIA DE UVULA	$ 680.900	23%	$ 524.293
1038	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 680.900	23%	$ 524.293
1039	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 680.900	23%	$ 524.293
1040	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 576.100	23%	$ 443.597
1041	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 576.100	23%	$ 443.597
1042	272402	BIOPSIA DE PAREO DE CAVIDAD BUCAL	$ 680.900	23%	$ 524.293
1043	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	$ 915.300	23%	$ 704.781
1044	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1045	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1046	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$ 915.300	23%	$ 704.781
1047	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1048	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
1049	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1050	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1051	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1052	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 915.300	23%	$ 704.781
1053	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
1054	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
1055	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$ 4.464.800	23%	$ 3.437.896
1056	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
1057	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 680.900	23%	$ 524.293
1058	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1059	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1060	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1061	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1062	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 680.900	23%	$ 524.293
1063	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1064	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 915.300	23%	$ 704.781
1065	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1066	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1067	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1068	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1069	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	$ 4.234.900	23%	$ 3.260 873
1070	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1071	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1072	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1073	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1074	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1075	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	$ 4.923.100	23%	$ 3.790.787
1076	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1077	276101	PALATORRAFIA EN Z	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1078	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1079	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1080	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1081	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1082	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1083	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	$ 4.234.900	23%	$ 3.260 873
1084	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1085	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1086	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1087	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1088	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1089	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1090	277101	INCISION DE LA UVULA	$ 680.900	23%	$ 524.293
1091	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	$ 680.900	23%	$ 524.293
1092	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	$ 680.900	23%	$ 524.293
1093	277301	UVULORRAFIA	$ 680.900	23%	$ 524.293
1094	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1095	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1096	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1097	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	$ 96.300	23%	$ 74 151
1098	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1099	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1100	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1101	288101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1102	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229 459
1103	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1104	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1105	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 680.900	23%	$ 524.293
1106	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1107	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.677.600	23%	$ 1.291.752
1108	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891

1109	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
1110	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1 423 000	23%	$ 1 095 710
1111	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
1112	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1113	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1114	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1115	295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1116	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1117	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	$ 2 114 100	23%	$ 1 627 857
1118	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1119	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1120	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3 700 400	23%	$ 2 849 308
1121	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1122	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3 700 400	23%	$ 2 849 308
1123	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1124	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1125	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1126	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1127	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1128	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1129	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 5 644 100	23%	$ 4 345 957
1130	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
1131	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 4 850 600	23%	$ 3 734 962
1132	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
1133	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 1 423 000	23%	$ 1 095 710
1134	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	$ 1 108 900	23%	$ 853 853
1135	306004	LARINGOSCOPIA	$ 623 700	23%	$ 480 249
1136	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1137	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1138	306201	DILATACION DE LARINGE	$ 680 900	23%	$ 524 293
1139	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1140	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1141	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1142	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA (OTORRINOLARINGOLOGIA)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1143	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 478 100	23%	$ 3 448 137
1144	311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 478 100	23%	$ 3 448 137
1145	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1146	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5 439 300	23%	$ 4 188 261
1147	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1148	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5 112 400	23%	$ 3 936 548
1149	311401	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
1150	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1151	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 952 200	23%	$ 3 813 194
1152	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5 163 700	23%	$ 3 976 049
1153	313301	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 839 700	23%	$ 3 726 569
1154	313302	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 975 800	23%	$ 3 831 366
1155	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3 854 400	23%	$ 2 967 888
1156	314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL (CIRUGIA DE TORAX)	$ 1 740 300	23%	$ 1 340 031
1157	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
1158	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3 763 700	23%	$ 2 898 049
1159	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 746 300	23%	$ 3 654 651
1160	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1161	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 233 600	23%	$ 4 800 026
1162	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8 478 100	23%	$ 6 528 137
1163	315003	RESECCION DE CARINA CON REIMPLANTACION BRONQUIAL (CIRUGIA DE TORAX)	$ 10 022 200	23%	$ 7 717 094
1164	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 069 300	23%	$ 4 673 361
1165	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	$ 7 030 600	23%	$ 5 413 562
1166	315105	RECANALIZACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 716 500	23%	$ 5 171 705
1167	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1168	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3 694 200	23%	$ 2 844 534
1169	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5 131 600	23%	$ 3 951 332
1170	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1171	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3 373 600	23%	$ 2 597 826
1172	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1173	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7 779 400	23%	$ 5 990 138
1174	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 694 000	23%	$ 3 614 380
1175	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7 592 300	23%	$ 5 846 071
1176	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873

1177	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1178	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1179	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.317.900	23%	$ 3.324.783
1180	317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3.991.100	23%	$ 3.073.147
1181	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1182	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.521.900	23%	$ 5.791.863
1183	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	$ 4.426.800	23%	$ 3.408.636
1184	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1185	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1186	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.521.900	23%	$ 5.791.863
1187	319001	TRAQUEOPEXIA ANTERIOR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1188	319002	TRAQUEOPEXIA POSTERIOR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1189	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.395.000	23%	$ 3.384.150
1190	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	$ 2.888.500	23%	$ 2.224.145
1191	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 1.793.100	23%	$ 1.380.687
1192	319601	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 2.436.700	23%	$ 1.876.259
1193	319602	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 2.436.700	23%	$ 1.876.259
1194	320001	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.320.100	23%	$ 6.406.477
1195	320002	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.679.300	23%	$ 5.913.061
1196	320003	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.320.100	23%	$ 6.406.477
1197	320201	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.975.600	23%	$ 3.831.366
1198	320201	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	$ 5.545.200	23%	$ 4.269.804
1199	320203	RECANALIZACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.560.700	23%	$ 5.051.739
1200	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.060.500	23%	$ 5.436.585
1201	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1202	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.934.700	23%	$ 4.569.719
1203	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	$ 5.424.500	23%	$ 4.176.865
1204	321003	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.271.900	23%	$ 5.599.363
1205	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.740.100	23%	$ 5.189.877
1206	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.255.100	23%	$ 4.816.427
1207	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.951.500	23%	$ 5.352.655
1208	321101	BLOQUEO DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.713.200	23%	$ 3.629.164
1209	321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.601.200	23%	$ 5.852.924
1210	321202	BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.155.000	23%	$ 6.279.350
1211	321203	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.812.600	23%	$ 6.015.702
1212	321204	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 8.359.700	23%	$ 6.437.069
1213	321205	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.581.200	23%	$ 6.607.524
1214	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.419.700	23%	$ 4.943.169
1215	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.631.100	23%	$ 5.105.947
1216	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1217	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.593.000	23%	$ 4.306.610
1218	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.804.500	23%	$ 4.469.465
1219	321401	DILATACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.427.300	23%	$ 4.949.021
1220	321501	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.396.100	23%	$ 4.924.997
1221	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.396.100	23%	$ 4.924.997
1222	321701	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.755.300	23%	$ 4.431.581
1223	322101	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
1224	322101	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.050.300	23%	$ 4.658.731
1225	322102	RESECCION DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.352.000	23%	$ 3.351.040
1226	322102	RESECCION DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.261.800	23%	$ 4.821.586
1227	322201	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.171.700	23%	$ 5.522.209
1228	322202	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.696.700	23%	$ 5.156.759
1229	322203	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.383.100	23%	$ 5.684.987
1230	322801	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO PULMONAR VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.952.700	23%	$ 3.813.579
1231	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1232	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.701.200	23%	$ 5.929.924
1233	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.694.000	23%	$ 3.614.380
1234	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.912.700	23%	$ 6.092.779
1235	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
1236	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.076.500	23%	$ 4.680.445

1237	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 169 700	23%	$ 3 210 669
1238	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7 862 400	23%	$ 6 054 048
1239	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
1240	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 719 200	23%	$ 5 173 784
1241	324106	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 352 000	23%	$ 3 351 040
1242	324106	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 742 400	23%	$ 5 191 648
1243	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
1244	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7 492 100	23%	$ 5 768 917
1245	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 352 000	23%	$ 3 351 040
1246	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7 703 500	23%	$ 5 931 695
1247	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 6 399 300	23%	$ 4 927 461
1248	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 413 900	23%	$ 7 248 703
1249	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 6 858 400	23%	$ 5 280 968
1250	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 625 400	23%	$ 7 411 558
1251	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
1252	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7 812 500	23%	$ 6 015 625
1253	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 352 000	23%	$ 3 351 040
1254	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8 023 900	23%	$ 6 178 403
1255	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
1256	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 359 600	23%	$ 7 206 892
1257	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5 886 500	23%	$ 4 532 605
1258	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 571 100	23%	$ 7 369 747
1259	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5 013 100	23%	$ 3 860 087
1260	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8 453 300	23%	$ 6 509 041
1261	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMIA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCION VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 16 658 000	23%	$ 12 826 660
1262	325303	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] POR TORACOSCOPIA	$ 8 073 100	23%	$ 6 216 287
1263	326101	DISECCION EN (BLOQUE) DE BRONQUIO, LOBULO DE PULMON, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APOFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPATICOS (CIRUGIA DE TORAX)	$ 10 915 900	23%	$ 8 405 243
1264	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL (NEUMOLOGIA)	$ 1 541 700	23%	$ 1 187 109
1265	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL (NEUMOLOGIA)	$ 1 991 700	23%	$ 1 533 609
1266	332202	BRONCOSCOPIA (NEUMOLOGIA)	$ 1 541 700	23%	$ 1 187 109
1267	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR (NEUMOLOGIA)	$ 1 991 700	23%	$ 1 533 609
1268	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO (NEUMOLOGIA)	$ 1 991 700	23%	$ 1 533 609
1269	332204	BRONCOSCOPIA CON LAVADO Y CEPILLADO BRONQUIAL (NEUMOLOGIA)	$ 2 292 700	23%	$ 1 765 379
1270	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	$ 1 991 700	23%	$ 1 533 609
1271	332401	BRONCOSCOPIA CON LAVADO Y TOMA DE BIOPSIA (NEUMOLOGIA)	$ 2 292 700	23%	$ 1 765 379
1272	332401	BRONCOSCOPIA CON LAVADO, CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA (NEUMOLOGIA)	$ 2 661 900	23%	$ 2 049 663
1273	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3 235 300	23%	$ 2 491 181
1274	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 839 700	23%	$ 3 726 569
1275	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (NEUMOLOGIA)	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
1276	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 2 161 700	23%	$ 1 664 509
1277	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1 328.700	40%	$ 797 220
1278	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 497.100	23%	$ 1 922 767
1279	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 333 300	23%	$ 4 876 641
1280	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
1281	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 839 700	23%	$ 3 726 569
1282	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 240 300	23%	$ 4 805 031
1283	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1284	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5 755 300	23%	$ 4 431 581
1285	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	$ 3 454.800	23%	$ 2 660 196
1286	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 124.900	23%	$ 4 716 173
1287	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 942 000	23%	$ 3 035 340
1288	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5 545 200	23%	$ 4 269 804
1289	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 830 200	23%	$ 2 179 254
1290	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5 444.100	23%	$ 4 191 957
1291	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
1292	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 867.400	23%	$ 3 747 898
1293	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
1294	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 547.000	23%	$ 3 501 190
1295	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (CIRUGIA GENERAL)	$ 915 300	23%	$ 704 781
1296	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (CIRUGIA DE TORAX)	$ 2 472 900	23%	$ 1 904 133
1297	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (NEUMOLOGIA)	$ 883 800	23%	$ 680 526
1298	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 2 624 600	23%	$ 2 020 942

1299	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 836.800	40%	$ 502.080
1300	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1301	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3.265.400	23%	$ 2.514.358
1302	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1303	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.398.900	23%	$ 4.927.153
1304	340602	ESCISION O ABLACION RADICAL DE PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.380.800	23%	$ 5.683.216
1305	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1306	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3.212.100	23%	$ 2.473.317
1307	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA (RETIRO BARRA DE NUSS) (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1308	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA (RETIRO BARRA DE NUSS) (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.547.000	23%	$ 3.501.190
1309	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.040.000	23%	$ 4.650.800
1310	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
1311	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 2.001.600	23%	$ 1.541.232
1312	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1313	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 2.634.200	23%	$ 2.182.334
1314	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.793.400	23%	$ 2.920.918
1315	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.360.000	23%	$ 5.667.200
1316	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON) (CIRUGIA ORTOPEDICA)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1317	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON) (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.883.100	23%	$ 6.069.987
1318	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO (CIRUGIA ORTOPEDICA)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1319	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.883.100	23%	$ 6.069.987
1320	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 5.192.700	23%	$ 3.998.379
1321	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.469.800	23%	$ 6.521.746
1322	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1323	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.021.600	23%	$ 6.176.632
1324	340907	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.723.500	23%	$ 2.867.095
1325	340907	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.203.500	23%	$ 6.316.695
1326	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.793.400	23%	$ 2.920.918
1327	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.203.500	23%	$ 6.316.695
1328	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.288.800	23%	$ 2.532.376
1329	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.680.400	23%	$ 5.913.908
1330	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.793.400	23%	$ 2.920.918
1331	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.680.400	23%	$ 5.913.908
1332	340911	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	$ 7.583.800	23%	$ 5.839.526
1333	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1334	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.975.800	23%	$ 3.831.366
1335	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1336	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1337	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.521.900	23%	$ 5.791.863
1338	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1339	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.521.900	23%	$ 5.791.863
1340	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.426.900	23%	$ 3.408.713
1341	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.733.300	23%	$ 5.954.641
1342	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1343	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.919.900	23%	$ 4.558.323
1344	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3.997.500	23%	$ 3.078.075
1345	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.883.500	40%	$ 1.130.100
1346	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1347	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.187.800	23%	$ 3.994.606
1348	341203	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.048.400	23%	$ 2.347.268
1349	341203	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.149.500	23%	$ 5.505.115
1350	341204	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.048.400	23%	$ 2.347.268
1351	341204	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.040.000	23%	$ 4.650.800
1352	341205	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA (NEUMOLOGIA)	$ 2.826.400	23%	$ 2.176.328
1353	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129

1354	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.201.500	23%	$ 5 545 155
1355	341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
1356	341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.201 500	23%	$ 5 545 155
1357	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 645 200	23%	$ 3 576 804
1358	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7 412 900	23%	$ 5 707 933
1359	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1360	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7 521 900	23%	$ 5 791 863
1361	341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1362	341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7 521.900	23%	$ 5 791 863
1363	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 426 900	23%	$ 3 408 713
1364	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.733 300	23%	$ 5 954 641
1365	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
1366	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.240 300	23%	$ 4 805 031
1367	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA (RETIRO DE BARRA DE PECTUS CARINATUM) (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.426 900	23%	$ 3 408 713
1368	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA (RETIRO DE BARRA DE PECTUS CARINATUM) (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.451 700	23%	$ 4 967 809
1369	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1370	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.335 000	23%	$ 3 337 950
1371	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
1372	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA CON ANESTESIA LOCAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 915 300	23%	$ 704 781
1373	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 2 178.200	23%	$ 1 677 214
1374	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.266 300	40%	$ 759 780
1375	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.442.900	23%	$ 1 881 033
1376	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA CON ANESTESIA LOCAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 915.300	23%	$ 704 781
1377	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 2 178.200	23%	$ 1 677 214
1378	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.266 300	40%	$ 759 780
1379	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
1380	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 050.300	23%	$ 4 658 731
1381	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.352.000	23%	$ 3 351.040
1382	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 261.800	23%	$ 4 821 586
1383	345201	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 1.762 200	23%	$ 1 356 894
1384	345201	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 210 500	23%	$ 4 782.085
1385	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 605 400	23%	$ 2 006 158
1386	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 210.500	23%	$ 4 782 085
1387	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
1388	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
1389	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA (NEUMOLOGIA)	$ 1.731.600	23%	$ 1 333 332
1390	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 1 762.200	23%	$ 1.356 894
1391	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.210 500	23%	$ 4 782 085
1392	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
1393	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.763 100	23%	$ 5 977 587
1394	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.892.800	23%	$ 2.997 456
1395	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 530 900	23%	$ 5 028 793
1396	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 352.000	23%	$ 3 351 040
1397	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.742 400	23%	$ 5 191 648
1398	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 1 351 600	23%	$ 1 040 732
1399	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.194.500	40%	$ 716 700
1400	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
1401	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 198.900	23%	$ 3 233 153
1402	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 662.600	23%	$ 2 050 202
1403	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4 516.900	23%	$ 3 478 013
1404	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
1405	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.530 900	23%	$ 5 028 793
1406	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.352.000	23%	$ 3 351 040
1407	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8 427 900	23%	$ 6 489 483
1408	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
1409	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	$ 4 084 000	23%	$ 3 144 680
1410	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CIRUGIA GENERAL)	$ 915 300	23%	$ 704 781
1411	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3 273 900	23%	$ 2 520 903

1412	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (NEUMOLOGIA)	$ 1.124.700	23%	$ 866.019
1413	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.107.700	40%	$ 664.620
1414	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1415	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.547.000	23%	$ 3.501.190
1416	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.048.400	23%	$ 2.347.268
1417	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.758.400	23%	$ 3.663.968
1418	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.722.600	23%	$ 2.096.402
1419	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.187.800	23%	$ 3.994.606
1420	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.048.400	23%	$ 2.347.268
1421	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.749.000	23%	$ 5.196.730
1422	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1423	348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 6.767.200	23%	$ 5.210.744
1424	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1425	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.419.700	23%	$ 4.943.169
1426	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.694.000	23%	$ 3.614.380
1427	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.631.100	23%	$ 5.105.947
1428	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL	$ 1.817.600	23%	$ 1.399.706
1429	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA	$ 1.817.600	23%	$ 1.399.706
1430	348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL	$ 1.817.600	23%	$ 1.399.706
1431	348502	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9.014.900	23%	$ 6.941.473
1432	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.912.900	23%	$ 2.242.933
1433	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.701.200	23%	$ 5.929.924
1434	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.694.000	23%	$ 3.614.380
1435	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.912.700	23%	$ 6.092.779
1436	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 1.777.600	23%	$ 1.368.906
1437	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.881.100	23%	$ 5.298.447
1438	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1439	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.881.100	23%	$ 5.298.447
1440	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	$ 2.747.300	23%	$ 2.115.421
1441	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 613.000	23%	$ 472.010
1442	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES	$ 1.407.400	40%	$ 844.440
1443	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CARDIOLOGIA)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1444	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.060.500	23%	$ 5.436.585
1445	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.271.900	23%	$ 5.599.363
1446	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1447	372801	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL (CIRUGIA DE TORAX)	$ 10.740.100	23%	$ 8.269.877
1448	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.398.400	23%	$ 6.466.768
1449	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.398.400	23%	$ 6.466.768
1450	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.437.200	23%	$ 5.726.644
1451	373107	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.437.200	23%	$ 5.726.644
1452	374101	CARDIORRAFIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1453	374301	PERICARDIORRAFIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1454	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 767.300	23%	$ 590.821
1455	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS (CARDIOLOGIA)	$ 260.600	23%	$ 200.662
1456	378501	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	$ 563.400	12%	$ 495.792
1457	378502	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO (CARDIOLOGIA)	$ 260.600	23%	$ 200.662
1458	378502	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	$ 563.400	12%	$ 495.792
1459	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) (CARDIOLOGIA)	$ 260.600	23%	$ 200.662
1460	378503	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 563.400	12%	$ 495.792
1461	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) (CARDIOLOGIA)	$ 260.600	23%	$ 200.662
1462	378504	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 563.400	12%	$ 495.792
1463	379101	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO	$ 4.970.600	23%	$ 3.827.362
1464	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	$ 4.164.200	23%	$ 3.206.434
1465	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1466	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1467	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1468	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1469	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1470	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1471	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1472	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1473	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1474	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1475	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1476	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196

1477	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1 159 300	23%	$ 891 891
1478	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1479	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1480	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1481	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1482	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1483	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1484	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
1485	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1486	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1487	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1488	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1489	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1490	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1491	381102	ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1492	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1493	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1494	381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1495	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1496	381304	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1497	381401	ENDARTERECTOMIA DE AORTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1498	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1499	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1500	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1501	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1502	381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1503	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1504	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1505	381803	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1506	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1507	383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1508	383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1509	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1510	383206	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1511	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1512	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1513	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1514	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1515	383304	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 9.909 600	12%	$ 8 720 448
1516	383404	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	$ 7 749 500	12%	$ 6 819 560
1517	383405	RECONSTRUCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
1518	383414	REVASCULARIZACION DE VASOS DE CUELLO VIA ABIERTA	$ 5 099 200	23%	$ 3 926 384
1519	383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3 967.700	23%	$ 3.055.129
1520	383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1521	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	$ 4.686 200	23%	$ 3 608 374
1522	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1523	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
1524	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
1525	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
1526	383803	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 9 909 600	12%	$ 8 720.448
1527	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
1528	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1529	384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
1530	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
1531	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 4 671.400	23%	$ 3 596 978
1532	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1533	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 4 234.900	23%	$ 3.260 873
1534	384304	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
1535	384401	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL	$ 5.427.300	23%	$ 4 179 021
1536	384601	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 5.427.300	23%	$ 4 179 021
1537	384701	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES	$ 4.686 200	23%	$ 3 608 374
1538	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 4.923.100	23%	$ 3.790 787
1539	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 4 923.100	23%	$ 3 790 787
1540	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1541	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
1542	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
1543	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1544	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1545	385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873

1546	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1547	385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1548	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1549	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1550	385304	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1551	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
1552	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1553	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1554	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1555	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1556	385720	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	$ 11.325.300	12%	$ 9.966.264
1557	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1558	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1559	385803	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1560	385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1561	385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1562	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1563	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1564	385920	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	$ 5.662.700	12%	$ 4.983.176
1565	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1566	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1567	386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	$ 1.470.500	23%	$ 1.132.285
1568	386302	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	$ 1.470.500	23%	$ 1.132.285
1569	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA	$ 2.623.000	23%	$ 2.019.710
1570	387201	LIGADURA DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
1571	387301	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 2.188.000	23%	$ 1.683.220
1572	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1573	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1574	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1575	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1576	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1577	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1578	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	$ 199.300	23%	$ 153.461
1579	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 250.000	23%	$ 192.500
1580	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (NEFROLOGIA)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1581	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1582	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1583	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 2.055.800	40%	$ 1.233.480
1584	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE VASCULAR PARA HEMODIALISIS	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1585	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE	$ 4.265.600	12%	$ 3.753.904
1586	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	$ 150.900	23%	$ 116.193
1587	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA (CON REPOSICION)	$ 150.900	23%	$ 116.193
1588	392201	DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1589	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1590	392203	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1591	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1592	392401	DERIVACION AORTA-RENAL	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1593	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1594	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1595	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1596	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1597	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1598	392603	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1599	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1600	392605	DERIVACION ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1601	392620	DERIVACION O PUENTE AORTO-AORTICO	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1602	392701	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	$ 4.234.900	12%	$ 3.726.712
1603	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1604	392801	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
1605	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
1606	392803	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 11.325.300	12%	$ 9.966.264
1607	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1608	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1609	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1610	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1611	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1612	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1613	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1614	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1615	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1616	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1617	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1618	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1619	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1620	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1621	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196

1622	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1623	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1624	393905	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 3.454 800	23%	$ 2 660 196
1625	394201	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1626	394301	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1627	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	$ 3.967 700	23%	$ 3 055 129
1628	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$ 3.967 700	23%	$ 3 055 129
1629	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES (CIRUGIA GENERAL)	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
1630	395030	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 4 234 900	12%	$ 3 726 712
1631	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
1632	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
1633	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
1634	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1635	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	$ 3.967 700	23%	$ 3 055 129
1636	395080	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	$ 4 813 200	12%	$ 4.235 616
1637	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
1638	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	$ 7 749.400	23%	$ 5 967 038
1639	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 6.278 800	23%	$ 4 834 676
1640	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
1641	395301	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 7.749 500	12%	$ 6 819 560
1642	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2 589 400	23%	$ 1.993 838
1643	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
1644	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
1645	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
1646	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
1647	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
1648	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2 589.400	23%	$ 1.993 838
1649	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
1650	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
1651	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
1652	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
1653	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1654	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1655	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1656	397401	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1657	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	$ 3 967.700	23%	$ 3.055 129
1658	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
1659	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1660	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
1661	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 2.267.200	23%	$ 1 745.744
1662	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 2 267.200	23%	$ 1 745.744
1663	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2 267 200	23%	$ 1.745 744
1664	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	$ 2 267.200	23%	$ 1.745 744
1665	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
1666	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1667	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	$ 1 470 500	23%	$ 1 132.285
1668	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	$ 1 331 400	23%	$ 1 025 178
1669	399502	HEMOPERFUSION	$ 4 818 000	23%	$ 3 709.860
1670	399503	HEMOFILTRACION INTERMITENTE	$ 1.752 000	23%	$ 1 349 040
1671	399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	$ 4.185 200	23%	$ 3 222 604
1672	399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	$ 14.007.200	23%	$ 10 785 544
1673	399701	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	$ 4.105 400	12%	$ 3 612 752
1674	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)	$ 7 218 000	23%	$ 5 557 860
1675	399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	$ 199 300	23%	$ 153 461
1676	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE (NEFROLOGIA)	$ 1.080 400	23%	$ 831 908
1677	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 826 400	40%	$ 495 840
1678	399903	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
1679	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
1680	401001	PAQUETE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	$ 2 458 200	12%	$ 2.163 216
1681	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	$ 915.300	23%	$ 704 781
1682	401002	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	$ 2 458 200	12%	$ 2 163 216
1683	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 915 300	23%	$ 704 781
1684	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 907 000	40%	$ 544 200
1685	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
1686	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
1687	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1688	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1689	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
1690	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO	$ 3.967 700	23%	$ 3 055 129
1691	402601	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1692	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162

1693	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1694	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1695	404403	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1696	404404	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1697	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1698	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	$ 4.630.300	12%	$ 4.074.664
1699	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS MASTECTOMIA SIMPLE MAS COLGAJO DE 5-10 CM	$ 5.402.100	12%	$ 4.753.848
1700	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.240.300	23%	$ 4.805.031
1701	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.451.700	23%	$ 4.967.809
1702	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.451.700	23%	$ 4.967.809
1703	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1704	405305	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 7.017.700	23%	$ 5.403.629
1705	405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.854.100	23%	$ 3.737.657
1706	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1707	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.767.200	23%	$ 5.210.744
1708	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1709	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1710	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1711	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1712	406301	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1713	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1714	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.201.500	23%	$ 5.545.155
1715	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.426.900	23%	$ 3.408.713
1716	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.412.500	23%	$ 5.707.933
1717	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1718	407201	LINFANGIORRAFIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1719	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
1720	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1721	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.821.100	23%	$ 3.712.247
1722	414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1723	414102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.799.500	23%	$ 3.695.615
1724	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1725	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.821.100	23%	$ 3.712.247
1726	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1727	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.890.000	23%	$ 4.535.300
1728	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	$ 1.854.300	23%	$ 1.427.811
1729	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.821.100	23%	$ 3.712.247
1730	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1731	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.821.100	23%	$ 3.712.247
1732	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1733	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.890.000	23%	$ 4.535.300
1734	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1735	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.890.000	23%	$ 4.535.300
1736	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1737	416202	ESPLENONEUMOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.890.000	23%	$ 4.535.300
1738	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1739	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1740	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.187.800	23%	$ 3.994.606
1741	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.343.600	23%	$ 4.114.572
1742	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1743	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	$ 792.500	23%	$ 610.225
1744	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1745	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1746	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
1747	423001	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6.419.700	23%	$ 4.943.169
1748	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1749	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.701.200	23%	$ 5.929.924
1750	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.857.100	23%	$ 6.049.967
1751	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1752	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.701.200	23%	$ 5.929.924
1753	423106	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.912.700	23%	$ 6.092.779
1754	423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.857.100	23%	$ 6.049.967
1755	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374

1756	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 6 960.400	23%	$ 5 359 508
1757	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1758	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.601 200	23%	$ 5 852.924
1759	423206	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.812 600	23%	$ 6 015 702
1760	423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 4.686 200	23%	$ 3 608 374
1761	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2 267.200	23%	$ 1.745 744
1762	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
1763	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
1764	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1 261.100	23%	$ 971 047
1765	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2 267 200	23%	$ 1.745 744
1766	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
1767	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5.427 300	23%	$ 4.179 021
1768	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 359 600	23%	$ 7 206 892
1769	424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 571 100	23%	$ 7.369 747
1770	424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5 886.500	23%	$ 4.532 605
1771	424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 288.200	23%	$ 7.151 914
1772	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5.427.300	23%	$ 4 179 021
1773	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 10 000 400	23%	$ 7.700 308
1774	424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 10.211.900	23%	$ 7.863 163
1775	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5 427.300	23%	$ 4.179 021
1776	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.437.200	23%	$ 5.726 644
1777	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5 765 400	23%	$ 4 439 358
1778	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 11 762 600	23%	$ 9 057 202
1779	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 9 153.500	23%	$ 7 048 195
1780	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
1781	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 359.600	23%	$ 7.206.892
1782	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9.571.100	23%	$ 7.369 747
1783	425203	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9.288 200	23%	$ 7 151 914
1784	425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
1785	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
1786	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
1787	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5.427 300	23%	$ 4 179 021
1788	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 359.600	23%	$ 7 206 892
1789	425302	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9 571.100	23%	$ 7 369 747
1790	425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 5 986 000	23%	$ 4 609 220
1791	425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9.288 200	23%	$ 7 151 914
1792	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4 179 021
1793	425504	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 9.359 600	23%	$ 7 206 892
1794	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 3 949 600	23%	$ 3 041 192
1795	427201	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA	$ 2.114.100	23%	$ 1 627.857
1796	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3.260 873
1797	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	$ 6 767.200	23%	$ 5 210 744
1798	428101	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
1799	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	$ 4 234 900	23%	$ 3.260 873
1800	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
1801	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
1802	428501	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
1803	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	$ 7 749 400	23%	$ 5.867 038
1804	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
1805	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608 374
1806	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
1807	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (NEUMATICA ENDOSCOPICA CON BALON)	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
1808	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (ENDOSCOPICA CONDUCIDA TIPO EDER-PUESTOW O SAVARY)	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
1809	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (DE ACALASIA CON DISPOSITIVO)	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
1810	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1 261 100	23%	$ 971 047

1811	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1812	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1813	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	$ 1.677.600	23%	$ 1.291.752
1814	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1815	429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1816	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1817	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1818	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1819	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.781.500	23%	$ 2.911.755
1820	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1821	433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
1822	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1823	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1824	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1825	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1826	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE TERAPIA CON ARGON PLASMA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1827	434501	MUCOSECTOMIA GASTRICA, VIA ENDOSCOPICA	$ 2.602.000	23%	$ 2.003.540
1828	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1829	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.885.200	23%	$ 5.301.604
1830	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1831	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.987.100	23%	$ 4.610.067
1832	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
1833	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.844.700	23%	$ 4.500.419
1834	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1835	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
1836	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1837	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.885.200	23%	$ 5.301.604
1838	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1839	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.885.200	23%	$ 5.301.604
1840	438501	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	$ 3.738.200	23%	$ 2.878.414
1841	438502	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	$ 12.350.100	23%	$ 9.509.577
1842	438504	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	$ 14.038.800	23%	$ 10.809.876
1843	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
1844	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 8.755.600	23%	$ 6.741.812
1845	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
1846	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 8.755.600	23%	$ 6.741.812
1847	439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
1848	439102	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 8.755.600	23%	$ 6.741.812
1849	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1850	439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.885.200	23%	$ 5.301.604
1851	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
1852	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4.526.400	23%	$ 3.485.328
1853	440103	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.294.000	23%	$ 4.076.380
1854	440110	VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.294.000	23%	$ 4.076.380
1855	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	$ 3.987.700	23%	$ 3.055.129
1856	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.294.000	23%	$ 4.076.380
1857	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1858	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1859	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1860	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.677.600	23%	$ 1.291.752
1861	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 1.108.900	23%	$ 853.853
1862	441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
1863	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1864	441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.235.200	23%	$ 3.261.104
1865	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1866	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.286.800	23%	$ 4.070.836
1867	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1868	442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
1869	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1870	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.294.000	23%	$ 4.076.380
1871	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1872	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
1873	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1874	444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.799.500	23%	$ 3.695.615
1875	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1876	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744

1877	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1878	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 987 100	23%	$ 4 610 067
1879	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
1880	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.799.500	23%	$ 3.695 615
1881	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
1882	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 519 400	23%	$ 4 249 938
1883	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
1884	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 220 600	23%	$ 4 019 862
1885	446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
1886	446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 759.400	23%	$ 4 434 738
1887	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
1888	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 7 762.300	23%	$ 5 992 371
1889	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
1890	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
1891	446603	REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR.	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
1892	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$ 5.494 700	23%	$ 4 230 919
1893	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1894	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3 608 374
1895	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.218.500	23%	$ 5 558 245
1896	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
1897	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 294 000	23%	$ 4 076 380
1898	449301	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	$ 5 098 600	23%	$ 3 925 922
1899	449701	DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
1900	449802	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	$ 12.350.100	23%	$ 9 509 577
1901	449804	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	$ 20.467.100	23%	$ 15 759 667
1902	449805	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
1903	449901	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	$ 5.427 300	23%	$ 4 179 021
1904	449903	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4 179 021
1905	449905	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	$ 5 427 300	23%	$ 4.179 021
1906	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
1907	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.478.900	23%	$ 2.678 753
1908	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
1909	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 781.500	23%	$ 2 911 755
1910	451101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	$ 2 052 800	23%	$ 1 588 356
1911	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
1912	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	$ 8 174 600	23%	$ 6 294 442
1913	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	$ 8 506.400	23%	$ 6 549 928
1914	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 8 174.600	23%	$ 6 294 442
1915	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 8 174 600	23%	$ 6 294 442
1916	451311	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO TOTAL	$ 9 678 700	23%	$ 7 452 599
1917	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
1918	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 884 800	23%	$ 2.991.296
1919	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 3 710.600	23%	$ 2 857 162
1920	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660.196
1921	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 2.085 700	23%	$ 1 605.989
1922	452304	MARCACION DE LESION EN COLON VIA ENDOSCOPICA	$ 3.454 800	23%	$ 2 660.196
1923	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 2.085 700	23%	$ 1 605.989
1924	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 1 108 900	23%	$ 853 853
1925	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
1926	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 634 000	23%	$ 2 798 180
1927	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
1928	453101	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
1929	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
1930	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.294 000	23%	$ 4 076 380
1931	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
1932	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 294 000	23%	$ 4 076 380
1933	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
1934	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.118.800	23%	$ 3 941 476
1935	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
1936	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA TERAPIA CON ARGON PLASMA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1937	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
1938	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129

1939	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1940	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1941	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1942	454301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1943	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1944	455102	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
1945	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 4.234.500	23%	$ 3.260.873
1946	455202	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.436.400	23%	$ 4.957.568
1947	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1948	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
1949	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1950	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
1951	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1952	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1953	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1954	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.890.000	23%	$ 4.535.300
1955	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.890.000	23%	$ 4.535.300
1956	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.146.000	23%	$ 4.732.420
1957	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1958	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.890.000	23%	$ 4.535.300
1959	456401	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
1960	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1961	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 4.793.700	23%	$ 3.691.149
1962	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1963	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.782.300	23%	$ 5.992.371
1964	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1965	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1966	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.767.200	23%	$ 5.210.744
1967	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1968	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
1969	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 8.120.600	23%	$ 6.252.862
1970	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
1971	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
1972	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 5.245.100	23%	$ 4.038.727
1973	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1974	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.537.700	23%	$ 3.494.029
1975	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1976	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.107.200	23%	$ 3.932.544
1977	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1978	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.107.200	23%	$ 3.932.544
1979	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1980	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.107.200	23%	$ 3.932.544
1981	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	$ 5.245.100	23%	$ 4.038.727
1982	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.294.000	23%	$ 4.076.380
1983	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1984	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.127.700	23%	$ 3.948.329
1985	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1986	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
1987	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1988	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.207.900	23%	$ 4.010.083
1989	463201	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
1990	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1991	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1992	464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.677.500	23%	$ 3.601.675
1993	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1994	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.176.400	23%	$ 2.445.828
1995	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1996	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.176.400	23%	$ 2.445.828
1997	466101	ILEOPEXIA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
1998	466302	CECOCOLOPEXIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
1999	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2000	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.025.000	23%	$ 2.329.250
2001	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2002	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
2003	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2004	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
2005	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2006	467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.500.000	23%	$ 5.005.000
2007	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2008	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.500.000	23%	$ 5.005.000

2009	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 3.148.100	23%	$ 2 424 037
2010	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
2011	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2012	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2013	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	$ 3 148 100	23%	$ 2 424 037
2014	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2015	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2016	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
2017	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.278 500	23%	$ 1.754 445
2018	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 890 000	23%	$ 4 535 300
2019	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 781 500	23%	$ 2.911 755
2020	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.537 700	23%	$ 3 494.029
2021	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$ 2 510.100	23%	$ 1.932 777
2022	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2023	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2024	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2025	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.294 000	23%	$ 4.076 380
2026	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 3.454.800	23%	$ 2 660 196
2027	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 2 292.700	23%	$ 1.765 379
2028	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
2029	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.781.500	23%	$ 2 911 755
2030	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 1.108.900	23%	$ 853 853
2031	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
2032	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229 459
2033	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229 459
2034	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	$ 680 900	23%	$ 524 293
2035	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
2036	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	$ 3 892.800	23%	$ 2.997 456
2037	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2038	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
2039	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2 997 456
2040	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 7 710 100	23%	$ 5 936 777
2041	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2042	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	$ 8 120 600	23%	$ 6 252 862
2043	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
2044	486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.767.200	23%	$ 5 210 744
2045	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	$ 5.245 100	23%	$ 4 038.727
2046	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
2047	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 478 900	23%	$ 2 678 753
2048	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2049	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$ 3.967 700	23%	$ 3 055 129
2050	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2051	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
2052	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 999 400	23%	$ 4 619 538
2053	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260 873
2054	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
2055	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.759.400	23%	$ 4 434 738
2056	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
2057	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 999.400	23%	$ 4 619 538
2058	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2059	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 680 900	23%	$ 524 293
2060	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	$ 680.900	23%	$ 524 293
2061	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	$ 3 781.500	23%	$ 2 911 755
2062	489201	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
2063	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
2064	489401	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
2065	490101	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL	$ 915 300	23%	$ 704 781
2066	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 915 300	23%	$ 704 781
2067	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
2068	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 526.500	23%	$ 405 405
2069	492102	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION	$ 526 500	23%	$ 405 405
2070	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	$ 680 900	23%	$ 524 293
2071	492301	BIOPSIA DE ANO	$ 680.900	23%	$ 524 293
2072	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.261.100	23%	$ 971.047
2073	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 2 267.200	23%	$ 1.745 744
2074	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
2075	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
2076	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 680.900	23%	$ 524 293
2077	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 915 300	23%	$ 704 781
2078	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 680 900	23%	$ 524 293
2079	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 2 062.800	23%	$ 1.588 356
2080	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	$ 8 308 300	23%	$ 6 397 391
2081	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	$ 8 308 300	23%	$ 6 397 391
2082	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 8 308 300	23%	$ 6 397 391
2083	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	$ 8 308 300	23%	$ 6 397 391

2084	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 8.308.300	23%	$ 6.397.391
2085	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA	$ 8.308.300	23%	$ 6.397.391
2086	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	$ 8.308.300	23%	$ 6.397.391
2087	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2088	500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	$ 3.454.600	23%	$ 2.660.196
2089	500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.262.200	23%	$ 4.051.694
2090	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2091	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.194.500	40%	$ 716.700
2092	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	$ 2.722.600	23%	$ 2.095.402
2093	502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.767.200	23%	$ 5.210.744
2094	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2095	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.765.800	40%	$ 1.059.480
2096	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.346.700	23%	$ 4.116.959
2097	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2098	502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2099	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2100	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2101	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2102	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2103	502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2104	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2105	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2106	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 3.454.600	23%	$ 2.660.196
2107	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2108	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.129.500	40%	$ 1.277.700
2109	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.519.400	23%	$ 4.249.938
2110	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2111	510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	$ 2.283.100	23%	$ 1.757.987
2112	510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.545.500	23%	$ 4.270.035
2113	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 2.129.500	40%	$ 1.277.700
2114	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2115	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2116	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2117	511501	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2118	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	$ 200.200	23%	$ 154.154
2119	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 257.200	23%	$ 198.044
2120	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2121	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.194.500	40%	$ 716.700
2122	511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.299.100	23%	$ 4.080.307
2123	511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2124	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	$ 29.473.600	23%	$ 22.694.672
2125	511707	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	$ 37.500.000	12%	$ 33.000.000
2126	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2127	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.697.300	23%	$ 3.616.921
2128	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2129	512301	PAQUETE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 9.624.500	12%	$ 8.469.560
2130	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
2131	512302	PAQUETE LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	$ 37.500.000	12%	$ 33.000.000
2132	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.685.200	23%	$ 3.608.374
2133	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2134	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2135	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.276.700	23%	$ 4.063.059
2136	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2137	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2138	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.306.500	23%	$ 4.086.005
2139	514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2140	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
2141	514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2142	516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2143	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2144	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2145	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2146	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.940.600	23%	$ 3.034.262
2147	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2148	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2149	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
2150	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2151	518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	$ 4.334.000	23%	$ 3.337.180
2152	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 4.374.500	23%	$ 3.368.365
2153	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2154	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2155	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO	$ 9.624.500	12%	$ 8.469.560

2156	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	$ 12 213 900	12%	$ 10 748 232
2157	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	$ 1 891.800	40%	$ 1 135 080
2158	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 477 600	23%	$ 2 677 752
2159	519101	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
2160	519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
2161	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
2162	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
2163	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 371.900	23%	$ 4 136 363
2164	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 4 234 900	23%	$ 3.260 873
2165	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	$ 12 213 900	12%	$ 10 748 232
2166	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - STENT AUTOEXPLANDIBLE	$ 7.976 100	12%	$ 7 018 968
2167	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2168	519701	INSERCION DE CATETER BILIAR	$ 3 710.600	23%	$ 2.857.162
2169	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
2170	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 490 300	23%	$ 2 687 531
2171	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
2172	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
2173	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.718.100	40%	$ 1 030 860
2174	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 369 000	23%	$ 2 594 130
2175	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2176	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
2177	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 6 767.200	23%	$ 5 210 744
2178	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
2179	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2180	523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2181	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2182	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1 765.600	40%	$ 1 059 480
2183	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 781 500	23%	$ 2 911.755
2184	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2185	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3 761.200	23%	$ 2 896 124
2186	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 819.500	23%	$ 4 481 015
2187	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
2188	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
2189	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2190	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2191	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
2192	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
2193	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
2194	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
2195	529301	INSERCION DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA	$ 7.879.800	23%	$ 6 067 446
2196	529401	EXTRACCION DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA	$ 3 858 300	23%	$ 2 970 891
2197	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2198	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2199	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 6 767 200	23%	$ 5 210 744
2200	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
2201	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2202	529801	DILATACION DE DUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA	$ 4 447.800	23%	$ 3 424.806
2203	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
2204	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4 595.100	23%	$ 3 538 227
2205	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 2.121.100	23%	$ 1 633 247
2206	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2 121.100	23%	$ 1 633 247
2207	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 054 600	23%	$ 3 892 042
2208	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2209	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4 840 200	23%	$ 3 726 954
2210	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 2 121 100	23%	$ 1 633 247
2211	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4 840 200	23%	$ 3 726 954
2212	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1 815 100	23%	$ 1 397 627
2213	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 294 000	23%	$ 4 076 380
2214	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 2.121.100	23%	$ 1 633 247
2215	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2 121 100	23%	$ 1 633 247
2216	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.840 200	23%	$ 3 726 954
2217	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2 726 200	23%	$ 2 099.174
2218	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 054.600	23%	$ 3 892 042
2219	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 2.726.200	23%	$ 2.099 174
2220	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4 840 200	23%	$ 3 726 954
2221	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
2222	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.129.000	23%	$ 3 179.330
2223	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
2224	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4 840 200	23%	$ 3 726 954
2225	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2 121 100	23%	$ 1 633 247
2226	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4 840 200	23%	$ 3 726 954

2227	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2228	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.981.200	23%	$ 2.295.524
2229	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2230	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2231	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.129.000	23%	$ 3.179.330
2232	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2233	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.537.700	23%	$ 3.494.029
2234	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 2.052.800	23%	$ 1.580.356
2235	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.595.100	23%	$ 3.538.227
2236	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 2.052.800	23%	$ 1.580.356
2237	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.595.100	23%	$ 3.538.227
2238	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 2.052.800	23%	$ 1.580.356
2239	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	$ 2.052.800	23%	$ 1.580.356
2240	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.595.100	23%	$ 3.538.227
2241	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	$ 2.121.100	23%	$ 1.633.247
2242	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.052.800	23%	$ 1.580.356
2243	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.294.000	23%	$ 4.076.380
2244	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.052.800	23%	$ 1.580.356
2245	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.840.200	23%	$ 3.726.954
2246	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.052.800	23%	$ 1.580.356
2247	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.595.100	23%	$ 3.538.227
2248	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2249	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
2250	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2251	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.059.700	23%	$ 3.125.969
2252	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2253	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
2254	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2255	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.541.900	23%	$ 3.497.263
2256	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2257	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.701.200	23%	$ 5.929.924
2258	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2259	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.912.700	23%	$ 6.092.779
2260	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.310.900	23%	$ 3.319.393
2261	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.857.100	23%	$ 6.049.967
2262	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2263	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.021.600	23%	$ 6.176.632
2264	537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.233.100	23%	$ 6.339.487
2265	537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.177.500	23%	$ 6.296.675
2266	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2267	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.021.600	23%	$ 6.176.632
2268	537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.233.100	23%	$ 6.339.487
2269	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4.310.900	23%	$ 3.319.393
2270	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 8.177.500	23%	$ 6.296.675
2271	537401	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2272	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2273	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.765.800	40%	$ 1.059.480
2274	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.781.500	23%	$ 2.911.755
2275	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2276	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.765.800	40%	$ 1.059.480
2277	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.781.500	23%	$ 2.911.755
2278	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 680.900	23%	$ 524.293
2279	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.432.200	40%	$ 859.320
2280	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.025.000	23%	$ 2.329.250
2281	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2282	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.775.000	23%	$ 2.906.750
2283	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.765.800	40%	$ 1.059.480
2284	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.176.400	23%	$ 2.445.628
2285	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2286	540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.306.000	23%	$ 2.545.620
2287	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2288	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2289	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2290	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.164.500	23%	$ 3.206.665
2291	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838

2292	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.629 500	23%	$ 2.024 715
2293	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 2.062 800	23%	$ 1.588 356
2294	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2 647 200	23%	$ 2 038 344
2295	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
2296	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.571.400	23%	$ 1 979 978
2297	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
2298	541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
2299	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
2300	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
2301	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2302	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.912 100	23%	$ 1 472 317
2303	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 836 800	40%	$ 502.080
2304	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 781 500	23%	$ 2 911.755
2305	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
2306	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.718.100	40%	$ 1 030 860
2307	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3 861.200	23%	$ 2.973 124
2308	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.912 100	23%	$ 1 472 317
2309	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.718 100	40%	$ 1 030 860
2310	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.595 100	23%	$ 3 538 227
2311	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 652 900	40%	$ 391 740
2312	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 652.900	40%	$ 391 740
2313	542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA (GASTROENTEROLOGIA)	$ 6 847 700	23%	$ 5 272 729
2314	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 680.900	23%	$ 524 293
2315	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.303.100	23%	$ 1 003 387
2316	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
2317	543303	ESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
2318	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2319	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.819 200	23%	$ 2.170 784
2320	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2 589.400	23%	$ 1.993 838
2321	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2 819.200	23%	$ 2 170 784
2322	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
2323	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.306 000	23%	$ 2 546 620
2324	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2325	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
2326	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2327	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2328	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2329	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2330	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	$ 3.967 700	23%	$ 3 055 129
2331	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2332	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
2333	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2334	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
2335	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
2336	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 121.700	23%	$ 3.943.709
2337	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2338	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	$ 4 793 700	23%	$ 3 691 149
2339	547505	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5-10 CM (PARED DE TORAX O ABDOMEN) MAS RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON O SIN MALLA MAS COLGAJO DE 10 - 15 CM	$ 6 660.000	12%	$ 5 860 800
2340	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
2341	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
2342	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PERITONEAL PARA HEMODIALISIS	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2343	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2344	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.618.600	40%	$ 971 160
2345	549007	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2 819.300	23%	$ 2.170 861
2346	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS (NEFROLOGIA)	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2347	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.890 800	40%	$ 1 134 480
2348	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2349	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2350	549301	CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
2351	549501	PLICATURA DE PERITONEO (NOBLE MODIFICADA)	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
2352	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588 356
2353	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$ 5 284 400	23%	$ 4 068 988
2354	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2355	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 2 216 200	40%	$ 1.329 720
2356	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 579.700	40%	$ 347 820
2357	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	$ 2 267 200	23%	$ 1.745 744
2358	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
2359	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 365 000	23%	$ 1 826 450

2360	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.718.100	40%	$ 1.030.860
2361	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.718.100	40%	$ 1.030.860
2362	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2363	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2364	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2365	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2366	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2367	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2368	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2369	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2370	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 16.469.000	12%	$ 14.492.720
2371	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2372	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2373	555301	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2374	555605	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2375	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2376	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2377	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2378	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2379	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.638
2380	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2381	558203	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.500.000	23%	$ 5.005.000
2382	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2383	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2384	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2385	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2386	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	$ 10.743.800	12%	$ 9.454.544
2387	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2388	558740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	$ 10.743.800	12%	$ 9.454.544
2389	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2390	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.796.600	40%	$ 1.077.960
2391	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2392	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.765.800	40%	$ 1.059.480
2393	559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 826.400	40%	$ 495.840
2394	559401	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2395	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2396	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2397	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2398	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$ 1.108.900	23%	$ 853.853
2399	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	$ 5.343.800	12%	$ 4.702.544
2400	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.267.200	12%	$ 1.995.136
2401	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2402	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2403	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 7.583.900	12%	$ 6.673.832
2404	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2405	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2406	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2407	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2408	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2409	565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2410	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2411	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2412	565610	URETEROCOLOSTOMIA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2413	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2414	565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
2415	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2416	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2417	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2418	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2419	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2420	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2421	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2422	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2423	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2424	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2425	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2426	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2427	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2428	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2429	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021

2430	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 1.677 600	23%	$ 1 291 752
2431	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
2432	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2433	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2434	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
2435	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA (CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
2436	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1 631 300	40%	$ 978 780
2437	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
2438	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
2439	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2440	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2441	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	$ 1 677 600	23%	$ 1 291 752
2442	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2443	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2444	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 1 030 100	23%	$ 793 177
2445	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 1 677 600	23%	$ 1 291 752
2446	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2447	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
2448	574101	ABLACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2449	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2450	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2451	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2452	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2453	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2454	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2455	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2456	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2457	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
2458	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2459	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2460	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2461	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
2462	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
2463	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
2464	577309	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
2465	577313	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
2466	577315	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2467	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
2468	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
2469	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
2470	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2471	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2472	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2473	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2474	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2475	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2476	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
2477	578601	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
2478	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
2479	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
2480	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
2481	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
2482	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
2483	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	$ 5 427.300	23%	$ 4.179 021
2484	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2485	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
2486	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 49 300	23%	$ 37 961
2487	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 49 300	23%	$ 37 961
2488	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 657.700	40%	$ 394.620
2489	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2490	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
2491	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
2492	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	$ 9 133.900	12%	$ 8 037 832
2493	580101	URETROSTOMIA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
2494	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
2495	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
2496	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 1.108 900	23%	$ 853 853
2497	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
2498	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
2499	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2500	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	$ 10 743 800	12%	$ 9 454 544
2501	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	$ 3 454.800	23%	$ 2 660 196
2502	583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
2503	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
2504	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2505	584102	URETRORRAFIA PENEANA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2506	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2507	584201	CIERRE DE URETROSTOMIA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
2508	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873

2509	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2510	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2511	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2512	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2513	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2514	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2515	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2516	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2517	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2518	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2519	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2520	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2521	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2522	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2523	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.677.600	23%	$ 1.291.752
2524	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2525	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2526	589302	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	$ 1.401.200	23%	$ 1.078.924
2527	589303	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL	$ 1.359.700	23%	$ 1.046.969
2528	589305	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	$ 1.390.500	23%	$ 1.070.685
2529	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2530	590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2531	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2532	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2533	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.765.800	40%	$ 1.059.480
2534	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIÓN EN AREA PERIRRENAL (UROLOGIA)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2535	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2536	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2537	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2538	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2539	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
2540	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	$ 10.743.800	12%	$ 9.454.544
2541	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2542	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2543	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	$ 10.743.800	12%	$ 9.454.544
2544	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2545	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	$ 10.743.800	12%	$ 9.454.544
2546	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2547	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2548	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	$ 9.133.900	12%	$ 8.037.832
2549	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2550	592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2551	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	$ 10.743.800	12%	$ 9.454.544
2552	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2553	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2554	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2555	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2556	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2557	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2558	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	$ 2.118.900	23%	$ 1.631.553
2559	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2560	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2561	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2562	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2563	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2564	598001	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 5.575.900	12%	$ 4.906.792
2565	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2566	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	$ 49.300	23%	$ 37.961
2567	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2568	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 1.041.200	40%	$ 624.720
2569	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (UROLOGIA)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2570	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2571	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2572	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.761.900	23%	$ 1.356.663
2573	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2574	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129

2575	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2576	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
2577	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2578	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2579	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	$ 2 267 200	40%	$ 1 360 320
2580	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	$ 3 967 700	23%	$ 3 055.129
2581	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
2582	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
2583	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	$ 2.558 900	23%	$ 1 970 353
2584	609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA	$ 1 339 300	23%	$ 1 031 261
2585	609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.506 200	23%	$ 1 929 774
2586	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
2587	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 680.900	23%	$ 524 293
2588	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
2589	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2590	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	$ 915 300	23%	$ 704 781
2591	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$ 915 300	23%	$ 704 781
2592	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	$ 915 300	23%	$ 704 781
2593	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	$ 3.454 800	23%	$ 2 660 196
2594	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
2595	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 915.300	23%	$ 704 781
2596	614201	FISTULECTOMIA DE ESCROTO	$ 2 267.200	23%	$ 1 745.744
2597	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
2598	619101	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	$ 1.598 700	23%	$ 1.229 459
2599	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
2600	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
2601	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	$ 1.598 700	23%	$ 1 229 459
2602	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
2603	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
2604	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 4 474 800	23%	$ 3 445 596
2605	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2606	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2607	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2608	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 5.568 400	23%	$ 4 287 668
2609	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 5 568 400	23%	$ 4 287 668
2610	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 3.048.500	23%	$ 2.347 345
2611	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
2612	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
2613	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
2614	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 584.100	23%	$ 4 299 757
2615	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 5 713.100	23%	$ 4 399 087
2616	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5 584 100	23%	$ 4.299 757
2617	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	$ 2.589.400	23%	$ 1.993 838
2618	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR	$ 2 062 800	23%	$ 1.588 356
2619	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
2620	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2621	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
2622	630201	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
2623	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
2624	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
2625	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA, POR LAPAROSCOPIA	$ 5 551.900	23%	$ 4 274 963
2626	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 2 589.400	23%	$ 1.993 838
2627	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2628	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2629	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2630	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2631	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2632	634001	EPIDIDIMECTOMIA	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
2633	635101	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	$ 2.479 600	23%	$ 1 909 292
2634	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
2635	636101	VASOTOMIA	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
2636	637101	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
2637	637301	VASECTOMIA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2638	639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	$ 2 062.800	23%	$ 1.588 356
2639	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	$ 2.062 800	23%	$ 1.588 356
2640	639301	INCISION O DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
2641	639501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
2642	640001	CIRCUNCISION	$ 1 596 700	23%	$ 1.229 459
2643	641101	BIOPSIA DE PENE	$ 915 300	23%	$ 704 781
2644	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	$ 1 596 700	23%	$ 1.229 459
2645	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	$ 915 300	23%	$ 704 781
2646	643101	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
2647	643201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2648	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
2649	644301	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2650	644401	RECONSTRUCCION PENEANA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
2651	644501	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE	$ 3 399 100	23%	$ 2 617 307
2652	644601	TRASPLANTE DE PENE	$ 3 495 700	23%	$ 2 691 689

2653	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2654	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2655	644904	LIBERACION DE CORDEE	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2656	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 915.300	23%	$ 704.781
2657	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 680.900	23%	$ 524.293
2658	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2659	649301	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2660	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2661	649601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2662	649602	RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2663	649701	INSERCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2664	649702	REVISION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	$ 5.006.900	23%	$ 3.855.313
2665	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2666	649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2667	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2668	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2669	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2670	649806	RESECCION DE VENAS DEL PENE	$ 2.629.000	23%	$ 2.024.330
2671	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2672	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.495.900	23%	$ 3.462.613
2673	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2674	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.533.300	23%	$ 3.490.641
2675	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2676	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2677	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2678	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2679	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2680	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2681	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.647.600	23%	$ 3.578.652
2682	652410	OFOROSTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2683	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2684	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.744.700	23%	$ 3.653.419
2685	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2686	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2687	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2688	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.939.400	23%	$ 3.033.338
2689	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2690	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.793.500	23%	$ 3.690.995
2691	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2692	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.908.900	23%	$ 3.779.853
2693	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2694	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.793.800	23%	$ 3.691.226
2695	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2696	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.809.100	23%	$ 3.703.007
2697	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2698	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.924.800	23%	$ 3.792.096
2699	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2700	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.845.800	23%	$ 3.731.266
2701	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2702	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.520.600	23%	$ 3.480.862
2703	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2704	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.791.900	23%	$ 3.689.763
2705	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2706	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.384.700	23%	$ 3.376.219
2707	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2708	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2709	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2710	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.903.000	23%	$ 1.465.310
2711	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2712	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2713	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.409.600	23%	$ 2.625.392
2714	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.924.800	23%	$ 3.792.096
2715	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2716	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2717	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2718	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2719	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2720	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.106.300	23%	$ 3.931.851
2721	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2722	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 3.939.400	23%	$ 3.033.338
2723	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2724	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2725	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2726	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2727	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.409.600	23%	$ 2.625.392
2728	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2729	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA (OPERACION DE ESTES)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2730	669601	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2731	669602	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2732	669603	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	$ 825.600	23%	$ 635.712

2733	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2734	669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.776.900	23%	$ 3.678.213
2735	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2736	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.939.400	23%	$ 3.033.338
2737	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 526.500	23%	$ 405.405
2738	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 680.900	23%	$ 524.293
2739	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2740	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 680.900	23%	$ 524.293
2741	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$ 680.900	23%	$ 524.293
2742	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 680.900	23%	$ 524.293
2743	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2744	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2745	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 915.300	23%	$ 704.781
2746	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.914.100	23%	$ 3.013.857
2747	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2748	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2749	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2750	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2751	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2752	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2753	676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2754	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2755	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 1.388.100	23%	$ 1.068.837
2756	680101	HISTEROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2757	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2758	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 526.500	23%	$ 405.405
2759	681201	HISTEROSCOPIA	$ 526.500	23%	$ 405.405
2760	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2761	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 3.987.700	23%	$ 3.055.129
2762	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 825.600	23%	$ 635.712
2763	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 680.900	23%	$ 524.293
2764	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2765	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2766	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$ 6.242.900	23%	$ 4.807.033
2767	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2768	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2769	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	$ 6.242.900	23%	$ 4.807.033
2770	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2771	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 6.242.900	23%	$ 4.807.033
2772	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2773	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$ 6.500.000	23%	$ 5.005.000
2774	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2775	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2776	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 6.767.200	23%	$ 5.210.744
2777	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2778	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	$ 6.767.200	23%	$ 5.210.744
2779	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2780	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
2781	688201	EXENTERACION ANTERIOR. UTERO Y VEJIGA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
2782	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
2783	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	$ 680.900	23%	$ 524.293
2784	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2785	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	$ 4.175.800	23%	$ 3.215.366
2786	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	$ 4.551.500	23%	$ 3.504.655
2787	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$ 3.939.400	23%	$ 3.033.338
2788	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$ 6.242.900	23%	$ 4.807.033
2789	691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.480.400	23%	$ 4.219.908
2790	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 5.121.700	23%	$ 3.943.709
2791	691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.328.800	23%	$ 3.333.176
2792	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2793	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.984.200	23%	$ 4.607.834
2794	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2795	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2796	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.595.100	23%	$ 3.538.227
2797	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2798	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.595.100	23%	$ 3.538.227
2799	694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2800	694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2801	694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	$ 6.500.000	23%	$ 5.005.000
2802	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2803	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 6.500.000	23%	$ 5.005.000
2804	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 680.900	23%	$ 524.293
2805	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744

2806	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.762.000	23%	$ 3.666.740
2807	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.135.700	23%	$ 874.489
2808	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 785.000	23%	$ 604.450
2809	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2810	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 406.500	23%	$ 313.005
2811	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2812	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 90.600	23%	$ 69.762
2813	701204	COLPOTOMIA	$ 680.900	23%	$ 524.293
2814	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2815	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 915.300	23%	$ 704.781
2816	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2817	702101	VAGINOSCOPIA	$ 451.100	23%	$ 347.347
2818	702203	COLPOSCOPIA	$ 451.100	23%	$ 347.347
2819	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 680.900	23%	$ 524.293
2820	703101	HIMENECTOMIA	$ 680.900	23%	$ 524.293
2821	703102	HIMENOTOMIA	$ 680.900	23%	$ 524.293
2822	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2823	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2824	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2825	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2826	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 2.052.800	23%	$ 1.588.356
2827	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.081.200	23%	$ 2.372.524
2828	704202	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 6.500.000	23%	$ 5.005.000
2829	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	$ 2.643.200	23%	$ 2.035.264
2830	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2831	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2832	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2833	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 1.934.000	23%	$ 1.489.180
2834	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2835	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2836	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2837	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2838	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2839	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2840	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2841	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2842	707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.242.900	23%	$ 4.807.033
2843	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	$ 2.670.800	23%	$ 2.056.516
2844	707602	HIMENOPLASTIA	$ 680.900	23%	$ 524.293
2845	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2846	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2847	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 6.242.900	23%	$ 4.807.033
2848	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	$ 8.308.300	23%	$ 6.397.391
2849	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$ 526.500	23%	$ 405.405
2850	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	$ 680.900	23%	$ 524.293
2851	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 680.900	23%	$ 524.293
2852	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 915.300	23%	$ 704.781
2853	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 915.300	23%	$ 704.781
2854	711001	VULVOSCOPIA	$ 576.100	23%	$ 443.597
2855	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 680.900	23%	$ 524.293
2856	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	$ 680.900	23%	$ 524.293
2857	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 680.900	23%	$ 524.293
2858	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 680.900	23%	$ 524.293
2859	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 915.300	23%	$ 704.781
2860	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 599.800	23%	$ 461.846
2861	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 915.300	23%	$ 704.781
2862	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2863	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
2864	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2865	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 915.300	23%	$ 704.781
2866	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	$ 915.300	23%	$ 704.781
2867	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2868	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2869	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2870	715007	VULVECTOMIA RADICAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2871	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2872	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2873	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 915.300	23%	$ 704.781
2874	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2875	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2876	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2877	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 526.500	23%	$ 405.405
2878	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	$ 680.900	23%	$ 524.293
2879	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2880	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
2881	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356

2882	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
2883	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
2884	740002	CESAREA CORPORAL	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
2885	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
2886	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
2887	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4 799 500	23%	$ 3 695 615
2888	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 915 300	23%	$ 704 781
2889	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 915.300	23%	$ 704 781
2890	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 2 861.200	23%	$ 2 203 124
2891	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 1.054.700	23%	$ 812 119
2892	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	$ 5.860.900	12%	$ 5 157 592
2893	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	$ 680 900	23%	$ 524 293
2894	751201	AMNIOREDUCCION	$ 1.315 300	23%	$ 1 012 781
2895	751202	AMNIOINFUSION	$ 962.100	23%	$ 740 817
2896	753706	VENTRICULOCENTESIS VIA PERCUTANEA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
2897	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	$ 680.900	23%	$ 524 293
2898	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
2899	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	$ 1 158.300	23%	$ 891.891
2900	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
2901	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	$ 3 278 500	23%	$ 2 524.445
2902	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
2903	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	$ 915 300	23%	$ 704 781
2904	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	$ 915.300	23%	$ 704 781
2905	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	$ 117.200	23%	$ 90 244
2906	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	$ 117.200	23%	$ 90 244
2907	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 680.900	23%	$ 524 293
2908	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
2909	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2910	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
2911	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
2912	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$ 2 267.200	23%	$ 1.745 744
2913	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 915.300	23%	$ 704 781
2914	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	$ 680.900	23%	$ 524 293
2915	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 2.062.800	23%	$ 1.588 356
2916	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
2917	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
2918	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	$ 3 710.600	23%	$ 2 857 162
2919	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	$ 3.710 600	23%	$ 2 857 162
2920	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 2 062.800	23%	$ 1 588.356
2921	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 3 710 600	23%	$ 2.857.162
2922	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
2923	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 3 710.600	23%	$ 2 857.162
2924	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	$ 3 710 600	23%	$ 2.857 162
2925	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	$ 3 710 600	23%	$ 2.857 162
2926	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2927	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
2928	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	$ 3.710 600	23%	$ 2 857 162
2929	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	$ 3.710 600	23%	$ 2.857.162
2930	763903	HEMIMAXILECTOMIA	$ 3.710 600	23%	$ 2 857 162
2931	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	$ 5 063 000	23%	$ 3 898 510
2932	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	$ 5 063.000	23%	$ 3 898 510
2933	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 5 063.000	23%	$ 3 898 510
2934	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 5 063 000	23%	$ 3 898.510
2935	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 2 267.200	23%	$ 1.745 744
2936	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	$ 5 063.000	23%	$ 3 898 510
2937	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 5 063 000	23%	$ 3 898 510
2938	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 3.710 600	23%	$ 2.857 162
2939	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 5 063.000	23%	$ 3 898 510
2940	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
2941	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	$ 3.710.600	23%	$ 2 857 162
2942	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
2943	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
2944	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
2945	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162

2946	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2947	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2948	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2949	766205	CORONOIDECTOMIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
2950	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2951	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2952	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2953	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2954	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2955	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2956	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2957	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2958	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2959	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2960	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2961	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2962	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2963	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
2964	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2965	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2966	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2967	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2968	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	$ 3.222.000	23%	$ 2.480.940
2969	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2970	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2971	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2972	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2973	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2974	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
2975	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2976	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2977	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2978	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2979	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
2980	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
2981	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
2982	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2983	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2984	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2985	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2986	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2987	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2988	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2989	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
2990	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.195
2991	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
2992	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
2993	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2994	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2995	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 4.013.700	23%	$ 3.090.549
2996	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2997	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2998	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
2999	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3000	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3001	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3002	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 792.500	23%	$ 610.225
3003	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	$ 1.261.100	23%	$ 971.047
3004	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3005	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3006	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744

3007	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
3008	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3009	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
3010	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3011	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3012	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3013	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 2 726 200	23%	$ 2.099 174
3014	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3015	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O DOS)	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3016	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (TRES O MAS)	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
3017	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
3018	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704 781
3019	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
3020	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 3.148 100	23%	$ 2 424 037
3021	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 1.158 300	23%	$ 891.891
3022	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
3023	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (UNO A DOS)	$ 915 300	23%	$ 704 781
3024	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (TRES O MAS)	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
3025	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)	$ 915 300	23%	$ 704 781
3026	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3027	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
3028	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
3029	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
3030	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.458 200	23%	$ 1.892 814
3031	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
3032	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	$ 1 596 700	23%	$ 1.229 459
3033	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
3034	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
3035	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 4 269 400	23%	$ 3 287 438
3036	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 3 048 500	23%	$ 2 347 345
3037	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
3038	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.048 500	23%	$ 2 347.345
3039	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 4 572 400	23%	$ 3 520.748
3040	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.048 500	23%	$ 2 347 345
3041	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 3.914.100	23%	$ 3 013 857
3042	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.726.200	23%	$ 2 099 174
3043	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 4 373.100	23%	$ 3 367 287
3044	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 3 185.400	23%	$ 2 452 758
3045	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 5.192 700	23%	$ 3 998 379
3046	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 4 694 000	23%	$ 3 614 380
3047	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 4.655 800	23%	$ 3 584 966
3048	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 3 914 100	23%	$ 3 013 857
3049	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 4 923 100	23%	$ 3.790 787
3050	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3 914.100	23%	$ 3 013 857
3051	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	$ 4.923.100	23%	$ 3.790 787
3052	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	$ 4 923 100	23%	$ 3 790 787
3053	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	$ 1.772.400	23%	$ 1 364 748
3054	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 4 832 000	23%	$ 3 720 640
3055	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4 426 800	23%	$ 3 408 636
3056	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 4 832 000	23%	$ 3 720 640
3057	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 4 426 800	23%	$ 3 408 636
3058	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4 832 000	23%	$ 3 720 640
3059	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4 426 800	23%	$ 3 408 636
3060	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 4 832 000	23%	$ 3 720 640
3061	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4 832.000	23%	$ 3 720 640
3062	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3063	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3064	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3065	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
3066	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
3067	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3068	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
3069	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 2 458 200	23%	$ 1 892 814
3070	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 2 662 700	23%	$ 2 050 279
3071	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 2 458 200	23%	$ 1 892 814
3072	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 2 662 700	23%	$ 2 050 279

3073	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3074	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	$ 2.052.800	23%	$ 1.588.356
3075	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O DOS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 3.850.500	23%	$ 2.964.885
3076	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (TRES O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 4.106.300	23%	$ 3.161.851
3077	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 2.662.700	23%	$ 2.050.279
3078	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 2.497.000	23%	$ 1.922.690
3079	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3080	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3081	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3082	772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.016.300	23%	$ 4.632.551
3083	772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.016.300	23%	$ 4.632.551
3084	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.146.800	23%	$ 4.733.036
3085	772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.146.800	23%	$ 4.733.036
3086	772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.076.200	23%	$ 4.678.674
3087	772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.076.200	23%	$ 4.678.674
3088	772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.016.300	23%	$ 4.632.551
3089	772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.016.300	23%	$ 4.632.551
3090	772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.639.800	23%	$ 2.166.646
3091	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.146.800	23%	$ 4.733.036
3092	772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.076.200	23%	$ 4.678.674
3093	772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 6.076.200	23%	$ 4.678.674
3094	772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	$ 6 016 300	23%	$ 4.632.551
3095	772946	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 6.016 300	23%	$ 4.632.551
3096	772947	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS	$ 6.146.800	23%	$ 4.733.036
3097	772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 6.146.800	23%	$ 4.733.036
3098	772949	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	$ 6.076.200	23%	$ 4 678.674
3099	772950	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 6.076.200	23%	$ 4.678.674
3100	772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	$ 4.895.300	23%	$ 3.769.381
3101	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
3102	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	$ 7.017.700	23%	$ 5.403.629
3103	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3104	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055.129
3105	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3106	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3107	773102	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR MULTIPLE	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3108	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	$ 4.686.200	23%	$ 3 608.374
3109	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3110	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.194.500	40%	$ 716.700
3111	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3112	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3113	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 1.194.500	40%	$ 716.700
3114	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.400.800	23%	$ 1.848.616
3115	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.400.800	23%	$ 1.848.616
3116	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.400.800	23%	$ 1.848.616
3117	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.739.000	23%	$ 2.109.030
3118	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3119	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 4.363.100	23%	$ 3.359.587
3120	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3121	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3122	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3123	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3124	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3125	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3126	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3127	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 1.617.500	23%	$ 1.245.475
3128	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 1.608.800	23%	$ 1.238.776
3129	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3130	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	$ 3.850.500	23%	$ 2.964.885
3131	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3132	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3133	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3134	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744

3135	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
3136	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
3137	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3138	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4 426 800	23%	$ 3 408 636
3139	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3140	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229 459
3141	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	$ 1 596 700	23%	$ 1.229 459
3142	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
3143	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3144	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3145	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3146	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
3147	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	$ 2 062 800	23%	$ 1.588.356
3148	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
3149	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 3.710.600	23%	$ 2.857 162
3150	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
3151	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3162	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.892.800	23%	$ 2 997 456
3153	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
3154	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 7.749 400	23%	$ 5.967 038
3155	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
3156	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
3157	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055.129
3158	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 7 749.400	23%	$ 5 967.038
3159	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 7.749 400	23%	$ 5 967 038
3160	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3.055 129
3161	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
3162	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
3163	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3164	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3.055 129
3165	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
3166	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3.055.129
3167	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
3168	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3169	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3170	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3171	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	$ 5 990 400	23%	$ 4 612 608
3172	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
3173	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNON	$ 1 596 700	23%	$ 1.229 459
3174	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
3175	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	$ 2.062 800	23%	$ 1.588.356
3176	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229 459
3177	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588 356
3178	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA GENERAL)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3179	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5 115 500	23%	$ 3 938.935
3180	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	$ 1.596 700	23%	$ 1.229.459
3181	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588 356
3182	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
3183	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
3184	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
3185	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	$ 2.062 800	23%	$ 1.588 356
3186	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
3187	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
3188	778305	RESECCION DE OLECRANON	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
3189	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
3190	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3191	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1.745 744
3192	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196

3193	778501	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3194	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3195	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3196	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3197	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3198	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNO A DOS)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3199	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (TRES O MAS)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3200	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3201	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3202	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3203	778923	HEMIPELVECTOMIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
3204	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3205	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
3206	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
3207	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3208	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
3209	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
3210	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
3211	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
3212	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3213	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
3214	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
3215	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
3216	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3217	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3218	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3219	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (CIRUGIA DE TORAX)	$ 5.115.500	23%	$ 3.938.935
3220	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (ORTOPEDIA)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3221	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3222	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3223	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	$ 4.013.700	23%	$ 3.090.549
3224	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3225	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3226	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3227	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3228	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3229	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	$ 3.957.700	23%	$ 3.055.129
3230	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3231	779802	ASTRAGALECTOMIA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3232	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3233	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3234	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3235	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3236	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX (COCCIGECTOMIA)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3237	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3238	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
3239	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
3240	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 5.696.300	23%	$ 4.386.151
3241	779953	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
3242	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
3243	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	$ 5.696.300	23%	$ 4.386.151
3244	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
3245	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 5.789.800	23%	$ 4.458.146
3246	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	$ 5.099.200	23%	$ 3.926.384
3247	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 5.789.800	23%	$ 4.458.146
3248	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3249	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3250	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3251	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3252	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3253	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3254	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3255	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3256	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3257	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO A DOS)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3258	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (TRES O MAS)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3259	780404	INJERTO OSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
3260	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3261	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3262	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3263	780601	INJERTO OSEO EN ROTULA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3264	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162

3265	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
3266	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
3267	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	$ 5 008 500	23%	$ 3 856 545
3268	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
3269	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3270	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3271	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3272	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
3273	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
3274	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
3275	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
3276	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
3277	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
3278	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	$ 3 710.600	23%	$ 2 857 162
3279	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3280	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	$ 2.726.200	23%	$ 2 099 174
3281	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3282	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3283	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3284	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3285	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 2 267.200	23%	$ 1.745 744
3286	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
3287	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 2.726 200	23%	$ 2 099 174
3288	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
3289	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
3290	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3291	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	$ 2 267 200	23%	$ 1.745 744
3292	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3293	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
3294	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
3295	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$ 4 051 600	23%	$ 3 119 732
3296	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
3297	782102	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE HUMERO	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
3298	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
3299	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
3300	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3301	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3302	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3303	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
3304	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
3305	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3306	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
3307	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3 148.100	23%	$ 2.424 037
3308	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	$ 2.589.400	23%	$ 1.993 838
3309	782321	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
3310	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
3311	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3312	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
3313	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
3314	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
3315	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
3316	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
3317	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$ 3 148 100	23%	$ 2 424 037
3318	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
3319	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
3320	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3321	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3322	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3 997.700	23%	$ 3 055 129
3323	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 4.832.000	23%	$ 3 720 640
3324	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2 267 200	23%	$ 1.745.744
3325	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745 744
3326	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2 267.200	23%	$ 1.745 744
3327	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
3328	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3329	782721	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
3330	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 2 589.400	23%	$ 1.993 838
3331	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 2 062.800	23%	$ 1.588 356
3332	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
3333	782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3334	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3335	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1 158.300	23%	$ 891 891
3336	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	$ 2 726.200	23%	$ 2 099 174
3337	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 4 013.700	23%	$ 3 090 549
3338	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 5 115 000	23%	$ 3 938 550

3339	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 4.656.600	23%	$ 3.585.582
3340	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 4.013.700	23%	$ 3.090.549
3341	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.819.300	23%	$ 2.170.861
3342	783305	ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	$ 4.656.600	23%	$ 3.585.582
3343	783306	ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	$ 4.656.600	23%	$ 3.585.582
3344	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 4.013.700	23%	$ 3.090.549
3345	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.048.400	23%	$ 2.347.268
3346	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 4.526.400	23%	$ 3.485.328
3347	783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 2.726.300	23%	$ 2.099.251
3348	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3349	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
3350	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3351	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3352	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3353	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3354	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3355	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3356	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.957.700	23%	$ 3.055.129
3357	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3358	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3359	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3360	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3361	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.957.700	23%	$ 3.055.129
3362	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3363	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3364	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 2.662.900	23%	$ 2.050.433
3365	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3366	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3367	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3368	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	$ 2.662.700	23%	$ 2.050.279
3369	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	$ 4.398.900	23%	$ 3.387.153
3370	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	$ 4.013.700	23%	$ 3.090.549
3371	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	$ 4.013.700	23%	$ 3.090.549
3372	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	$ 3.850.500	23%	$ 2.964.885
3373	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	$ 3.850.500	23%	$ 2.964.885
3374	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	$ 4.269.400	23%	$ 3.287.438
3375	784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA	$ 6.669.900	23%	$ 5.135.823
3376	784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO	$ 5.374.500	23%	$ 4.138.365
3377	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	$ 5.374.500	23%	$ 4.138.365
3378	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	$ 5.374.500	23%	$ 4.138.365
3379	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	$ 5.006.900	23%	$ 3.855.313
3380	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	$ 5.006.900	23%	$ 3.855.313
3381	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	$ 4.048.900	23%	$ 3.117.653
3382	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	$ 4.739.600	23%	$ 3.649.492
3383	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	$ 4.739.600	23%	$ 3.649.492
3384	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	$ 2.662.700	23%	$ 2.050.279
3385	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	$ 2.662.700	23%	$ 2.050.279
3386	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	$ 2.662.700	23%	$ 2.050.279
3387	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	$ 2.662.700	23%	$ 2.050.279
3388	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	$ 2.662.700	23%	$ 2.050.279
3389	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3390	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3391	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3392	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3393	785901	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3394	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3395	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3396	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3397	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	$ 1.446.500	23%	$ 1.113.805
3398	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3399	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356

3400	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3401	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
3402	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
3403	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
3404	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3405	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3406	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3407	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	$ 1 158.300	23%	$ 891 891
3408	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3409	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
3410	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
3411	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3412	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
3413	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
3414	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
3415	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
3416	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
3417	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
3418	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
3419	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 2.589 400	23%	$ 1.993 838
3420	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	$ 4.526 400	23%	$ 3 485 328
3421	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
3422	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 3.892.800	23%	$ 2 997 456
3423	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3424	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3425	787401	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
3426	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
3427	787601	OSTEOCLASTIA DE ROTULA	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3428	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
3429	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
3430	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588 356
3431	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
3432	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	$ 526.500	23%	$ 405 405
3433	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	$ 1 108 900	23%	$ 853 853
3434	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.108.900	23%	$ 853 853
3435	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 1.108.900	23%	$ 853 853
3436	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 792.500	23%	$ 610 225
3437	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 792.500	23%	$ 610 225
3438	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	$ 1 423 000	23%	$ 1 095 710
3439	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 792.500	23%	$ 610 225
3440	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1 423 000	23%	$ 1 095 710
3441	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1 108.900	23%	$ 853 853
3442	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.108 900	23%	$ 853 853
3443	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 792.500	23%	$ 610 225
3444	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)	$ 773.400	23%	$ 595 518
3445	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)	$ 982.200	23%	$ 756 294
3446	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.108.900	23%	$ 853 853
3447	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 1.261.100	23%	$ 971 047
3448	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 1.261.100	23%	$ 971 047
3449	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	$ 1.261.100	23%	$ 971 047
3450	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	$ 526 500	23%	$ 405 405
3451	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 2 458.200	23%	$ 1.892 814
3452	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3 684 900	23%	$ 2 837 373
3453	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	$ 4 048 500	23%	$ 3 117 345
3454	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 2.927 300	23%	$ 2 254 021
3455	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 3.793 000	23%	$ 2 920 610
3456	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 3 332 100	23%	$ 2.565 717
3457	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196

3458	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 4.169.800	23%	$ 3.210.746
3459	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 4.163.300	23%	$ 3.205.741
3460	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	$ 4.694.000	23%	$ 3.614.380
3461	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 4.694.000	23%	$ 3.614.380
3462	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 4.694.000	23%	$ 3.614.380
3463	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 1.826.600	23%	$ 1.406.482
3464	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	$ 4.426.900	23%	$ 3.408.713
3465	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.749.900	23%	$ 2.887.423
3466	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 4.426.900	23%	$ 3.408.713
3467	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 4.426.900	23%	$ 3.408.713
3468	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 4.426.900	23%	$ 3.408.713
3469	791740	REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
3470	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 4.169.800	23%	$ 3.210.746
3471	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3472	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3473	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3474	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3475	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3476	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3477	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 2.458.200	23%	$ 1.892.814
3478	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	$ 2.400.800	23%	$ 1.848.616
3479	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.400.800	23%	$ 1.848.616
3480	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON (CIRUGIA DE TORAX)	$ 4.923.200	23%	$ 3.790.864
3481	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.105.900	23%	$ 3.161.543
3482	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.105.900	23%	$ 3.161.543
3483	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.105.900	23%	$ 3.161.543
3484	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.105.900	23%	$ 3.161.543
3485	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.105.900	23%	$ 3.161.543
3486	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.105.900	23%	$ 3.161.543
3487	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.105.900	23%	$ 3.161.543
3488	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.984.600	23%	$ 2.298.142
3489	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 2.984.600	23%	$ 2.298.142
3490	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.984.600	23%	$ 2.298.142
3491	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 2.984.600	23%	$ 2.298.142
3492	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.850.300	23%	$ 2.964.731
3493	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.850.300	23%	$ 2.964.731
3494	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.850.300	23%	$ 2.964.731
3495	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 3.914.100	23%	$ 3.013.857
3496	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.684.900	23%	$ 2.837.373
3497	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (UNA A DOS)	$ 3.913.900	23%	$ 3.013.703
3498	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)	$ 4.169.800	23%	$ 3.210.746
3499	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 4.169.700	23%	$ 3.210.669
3500	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
3501	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3502	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.826.600	23%	$ 1.406.482
3503	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 4.655.900	23%	$ 3.585.043

3504	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4 655 900	23%	$ 3 585 043
3505	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 4.655 900	23%	$ 3 585 043
3506	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 4.655 900	23%	$ 3 585 043
3507	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4 655 900	23%	$ 3 585 043
3508	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4 655 900	23%	$ 3 585 043
3509	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 4 655 900	23%	$ 3 585 043
3510	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 4 143 200	23%	$ 3 190 264
3511	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4 655 900	23%	$ 3 585 043
3512	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 4 655 900	23%	$ 3 585 043
3513	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 4 655 900	23%	$ 3 585 043
3514	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 4 655 900	23%	$ 3 585 043
3515	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 4.655 900	23%	$ 3 585 043
3516	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2 662 600	23%	$ 2 050 202
3517	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2 662 600	23%	$ 2 050 202
3518	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 2.662.600	23%	$ 2.050 202
3519	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 3.913.500	23%	$ 3 013 703
3520	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (TRES O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 4.169.700	23%	$ 3 210 669
3521	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.939 800	23%	$ 1 493 646
3522	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.832.000	23%	$ 3.720 640
3523	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4 832 000	23%	$ 3 720 640
3524	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.832.000	23%	$ 3.720 640
3525	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 5 550 400	23%	$ 4 273 808
3526	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 5 550 400	23%	$ 4 273 808
3527	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	$ 5 550.400	23%	$ 4 273 808
3528	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	$ 5.427 300	23%	$ 4 179 021
3529	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
3530	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	$ 5.427.300	23%	$ 4 179 021
3531	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
3532	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
3533	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
3534	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 1 108 900	23%	$ 853 853
3535	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	$ 4 048 500	23%	$ 3 117 345
3536	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 1.108 900	23%	$ 853 853
3537	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 2.927 300	23%	$ 2 254 021
3538	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1 447.000	23%	$ 1.114 190
3539	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 3 793.000	23%	$ 2.920 610
3540	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 1 423 000	23%	$ 1 095 710
3541	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3542	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 1.108 900	23%	$ 853 853
3543	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 4.426 900	23%	$ 3.408 713
3544	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 1.423.000	23%	$ 1 095 710
3545	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 4.426 900	23%	$ 3 408 713
3546	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 4.105.900	23%	$ 3 161 543
3547	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 2.984 600	23%	$ 2 298 142
3548	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 3 850 300	23%	$ 2 964 731
3549	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 4 694 000	23%	$ 3 614 380
3550	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196

3551	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 4.655.900	23%	$ 3.585.043
3552	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 4.655.900	23%	$ 3.585.043
3553	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3554	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3555	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3556	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3557	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3558	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3559	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3560	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
3561	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$ 1.396.700	23%	$ 1.075.459
3562	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3563	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3564	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	$ 792.500	23%	$ 610.225
3565	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	$ 792.500	23%	$ 610.225
3566	797301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
3567	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
3568	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 2.085.700	23%	$ 1.605.989
3569	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)	$ 1.677.600	23%	$ 1.291.752
3570	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)	$ 2.085.700	23%	$ 1.605.989
3571	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA A DOS)	$ 1.261.100	23%	$ 971.047
3572	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (TRES O MAS)	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
3573	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 2.510.100	23%	$ 1.932.777
3574	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
3575	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 4.112.400	23%	$ 3.166.548
3576	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$ 792.500	23%	$ 610.225
3577	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONEA PROXIMAL	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
3578	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 792.500	23%	$ 610.225
3579	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 792.500	23%	$ 610.225
3580	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	$ 1.108.900	23%	$ 853.853
3581	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$ 2.605.200	23%	$ 2.006.004
3582	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (UNA A DOS)	$ 623.700	23%	$ 480.249
3583	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (TRES O MAS)	$ 792.500	23%	$ 610.225
3584	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	$ 4.316.600	23%	$ 3.323.782
3585	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	$ 526.500	23%	$ 405.405
3586	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3587	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3588	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	$ 4.347.600	23%	$ 3.347.605
3589	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3590	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3591	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3592	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	$ 4.163.300	23%	$ 3.205.741
3593	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 4.426.900	23%	$ 3.408.713
3594	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 4.426.900	23%	$ 3.408.713
3595	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.914.100	23%	$ 3.013.857
3596	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.914.100	23%	$ 3.013.857
3597	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA (UNO A DOS)	$ 3.913.900	23%	$ 3.013.703
3598	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA (TRES O MAS)	$ 4.169.700	23%	$ 3.210.669
3599	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.914.100	23%	$ 3.013.857
3600	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
3601	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3602	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3603	798802	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3604	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3605	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3606	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	$ 6.016.300	23%	$ 4.632.551
3607	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	$ 4.749.900	23%	$ 3.657.423
3608	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA-GALLEAZI)	$ 2.099.400	23%	$ 1.616.538
3609	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.108.900	23%	$ 853.853
3610	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3611	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.105.900	23%	$ 3.161.543
3612	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196

3613	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.108 900	23%	$ 853 853
3614	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA A DOS ARTICULACIONES)	$ 3 913.900	23%	$ 3 013 703
3615	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (TRES O MAS ARTICULACIONES)	$ 4 169 700	23%	$ 3 210 669
3616	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	$ 3 914.100	23%	$ 3 013 857
3617	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 4 739.600	23%	$ 3 649 492
3618	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 4 305 800	23%	$ 3 315 466
3619	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 4 305 800	23%	$ 3 315 466
3620	799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	$ 4.305 800	23%	$ 3 315 466
3621	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	$ 4.305 800	23%	$ 3 315 466
3622	799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608.374
3623	799507	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
3624	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 2.139.200	23%	$ 1 647 184
3625	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 3 793.000	23%	$ 2 920 610
3626	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3 454 800	23%	$ 2.660 196
3627	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.423.000	23%	$ 1 095 710
3628	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 4.398 700	23%	$ 3 386 999
3629	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 4 398 700	23%	$ 3 386 999
3630	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3 940 500	23%	$ 3 034 185
3631	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 2.662 600	23%	$ 2 050 202
3632	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 2.662.600	23%	$ 2 050 202
3633	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 1.596 700	23%	$ 1.229 459
3634	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	$ 4 398 700	23%	$ 3 386 999
3635	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 2 605 200	23%	$ 2 006 004
3636	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 2 267.200	23%	$ 1.745 744
3637	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 3 332.100	23%	$ 2 565 717
3638	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 4 460 400	23%	$ 3 449 908
3639	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 4.460 400	23%	$ 3 449 908
3640	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 4 347 800	23%	$ 3 347 806
3641	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 3 332.100	23%	$ 2.565.717
3642	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 3 332 100	23%	$ 2 565 717
3643	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 3.332.100	23%	$ 2 565 717
3644	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	$ 3 332.100	23%	$ 2 565 717
3645	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 3 332.100	23%	$ 2.565 717
3646	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 3 327 600	23%	$ 2 562 252
3647	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 3.332.100	23%	$ 2 565 717
3648	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 3.332 100	23%	$ 2 565 717
3649	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 3.332.100	23%	$ 2.565 717
3650	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1 815 100	23%	$ 1 397 627
3651	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 3 105 700	23%	$ 2 391 389
3652	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 3 105 700	23%	$ 2 391 389
3653	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 3 105.700	23%	$ 2 391.389
3654	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3655	801201	ARTROTOMIA DE CODO	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
3656	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
3657	801401	ARTROTOMIA EN MANO	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
3658	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
3659	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
3660	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
3661	801801	ARTROTOMIA EN PIE	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3662	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
3663	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
3664	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
3665	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3666	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3667	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
3668	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 915 300	23%	$ 704 781

3669	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3670	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3671	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3672	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3673	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3674	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3675	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	$ 915.300	23%	$ 704.781
3676	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	$ 3.058.600	23%	$ 2.355.122
3677	804002	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR	$ 3.332.100	23%	$ 2.565.717
3678	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
3679	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	$ 4.163.300	23%	$ 3.205.741
3680	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3681	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3682	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA A DOS)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3683	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (TRES O MAS)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3684	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3685	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3686	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3687	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
3688	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$ 4.282.400	23%	$ 3.297.448
3689	804502	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.058.600	23%	$ 2.355.122
3690	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	$ 4.282.400	23%	$ 3.297.448
3691	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.708.700	23%	$ 2.855.699
3692	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	$ 3.910.500	23%	$ 3.011.085
3693	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.058.600	23%	$ 2.355.122
3694	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)	$ 3.957.700	23%	$ 3.055.129
3695	804803	LIBERACION DE PIE TALO (GOLDNER)	$ 3.957.700	23%	$ 3.055.129
3696	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
3697	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
3698	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3699	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
3700	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3701	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
3702	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
3703	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
3704	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR (CIRUGIA DE TORAX)	$ 3.957.700	23%	$ 3.055.129
3705	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 6.547.600	23%	$ 5.041.652
3706	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
3707	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 6.547.600	23%	$ 5.041.652
3708	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 6.547.600	23%	$ 5.041.652
3709	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
3710	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3711	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3712	805915	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3713	805918	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3714	805920	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3715	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3716	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3717	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
3718	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
3719	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3720	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3721	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3722	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3723	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3724	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3725	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3726	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3727	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3728	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3729	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
3730	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3731	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
3732	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA A DOS) VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3733	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (TRES O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3734	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
3735	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA A DOS) VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3736	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (TRES O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744

3737	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
3738	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	$ 2.984.600	23%	$ 2 298 142
3739	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	$ 2.984.600	23%	$ 2.298 142
3740	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
3741	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	$ 3 454.800	23%	$ 2 660 196
3742	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3743	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3744	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
3745	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3 454 800	23%	$ 2.660 196
3746	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3747	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3748	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
3749	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
3750	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
3751	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
3752	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993 838
3753	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3 454.800	23%	$ 2 660 196
3754	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
3755	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 4 480.400	23%	$ 3 449 908
3756	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
3757	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 4 480.400	23%	$ 3 449 908
3758	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$ 2.605.200	23%	$ 2.006 004
3759	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908
3760	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
3761	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$ 4 480.400	23%	$ 3.449 908
3762	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.662.600	23%	$ 2 050 202
3763	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3 058 600	23%	$ 2 355 122
3764	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.238 600	23%	$ 1.723 722
3765	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.910.500	23%	$ 3 011.085
3766	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
3767	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 3 058 600	23%	$ 2 355 122
3768	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
3769	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	$ 3 058 600	23%	$ 2 355 122
3770	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1 158.300	23%	$ 891 891
3771	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480.400	23%	$ 3 449 908
3772	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 915 300	23%	$ 704 781
3773	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
3774	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908
3775	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
3776	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908
3777	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$ 3.145 400	23%	$ 2 421 958
3778	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
3779	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908
3780	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
3781	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
3782	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3 710.600	23%	$ 2 857 162
3783	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
3784	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
3785	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
3786	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
3787	808703	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 3 105 700	23%	$ 2 391 389
3788	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.058 600	23%	$ 2.355 122
3789	808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 3 105.700	23%	$ 2 391 389
3790	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 3 058.600	23%	$ 2 355 122
3791	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$ 5 427.300	23%	$ 4 179 021
3792	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$ 7 231 300	23%	$ 5 568 101
3793	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS	$ 9 035 400	23%	$ 6 957.258
3794	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$ 4 288 300	23%	$ 3 301 991
3795	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3796	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3797	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
3798	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 5 013 100	23%	$ 3 860 087

3799	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 6.133.400	23%	$ 4.722.718
3800	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3801	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3802	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3803	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3804	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3805	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
3806	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
3807	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3808	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3809	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
3810	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 5.696.300	23%	$ 4.386.151
3811	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3812	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3813	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3814	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3815	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3816	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 5.696.300	23%	$ 4.386.151
3817	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3818	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3819	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3820	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3821	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3822	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3823	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3824	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3825	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3826	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	$ 3.892.600	23%	$ 2.997.456
3827	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3828	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3829	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4 686.200	23%	$ 3.608.374
3830	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4 686.200	23%	$ 3.608.374
3831	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3832	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3833	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3834	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3835	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3836	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3837	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3838	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3839	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 7.121.000	23%	$ 5.483.170
3840	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 11.551.700	23%	$ 8.894.809
3841	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 5.644.100	23%	$ 4.345.957
3842	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 5.644.100	23%	$ 4.345.957
3843	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 11.551.700	23%	$ 8.894.809
3844	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 5.013.100	23%	$ 3.860.087

3845	810849	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 8 373 900	23%	$ 6 447 903
3846	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
3847	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
3848	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
3849	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
3850	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
3851	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997.456
3852	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 6 163 200	23%	$ 4 745 664
3853	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 10 593.900	23%	$ 8 157 303
3854	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
3855	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
3856	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	$ 3.892 800	23%	$ 2 997.456
3857	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
3858	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3 892.800	23%	$ 2.997 456
3859	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACION (DESROTACION, TRASLACION, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACION DE COLUMNA	$ 4.686 200	23%	$ 3 608 374
3860	810901	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
3861	810902	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	$ 3 892 800	23%	$ 2.997 456
3862	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
3863	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
3864	810905	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O LATERAL	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
3865	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
3866	810907	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL	$ 5 644 100	23%	$ 4 345 957
3867	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	$ 3.892 800	23%	$ 2.997 456
3868	810909	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	$ 5.644 100	23%	$ 4 345 957
3869	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	$ 3 892.800	23%	$ 2.997.456
3870	810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	$ 5 644 100	23%	$ 4 345.957
3871	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
3872	810917	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA ANTERIOR O LATERAL	$ 5 644 100	23%	$ 4 345 957
3873	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	$ 3.892 800	23%	$ 2 997 456
3874	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.967 700	23%	$ 3 055 129
3875	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3 058 600	23%	$ 2 355 122
3876	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3 610 400	23%	$ 2 780 008
3877	811104	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3 058 600	23%	$ 2 355 122
3878	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	$ 3 610.400	23%	$ 2 780 008
3879	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3 058 600	23%	$ 2 355 122
3880	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	$ 3.610.400	23%	$ 2 780 008
3881	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 3 105.700	23%	$ 2 391.389
3882	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	$ 4.480.400	23%	$ 3 449 908
3883	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3 610.400	23%	$ 2.780 008
3884	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480.400	23%	$ 3 449 908
3885	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055.129
3886	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.267.200	23%	$ 1 745.744
3887	811211	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 4 163 300	23%	$ 3 205 741
3888	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
3889	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.105.700	23%	$ 2 391 389
3890	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 3 058.600	23%	$ 2.355 122
3891	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3 058.600	23%	$ 2 355 122
3892	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 4 163 300	23%	$ 3.205 741
3893	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION	$ 2.342 400	23%	$ 1 803 648
3894	812101	ARTRODESIS DE CADERA	$ 4.686 200	23%	$ 3 608 374
3895	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	$ 3 892 800	23%	$ 2.997 456
3896	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3897	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908
3898	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
3899	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
3900	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3901	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
3902	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480.400	23%	$ 3 449 908
3903	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908
3904	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
3905	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
3906	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588 356
3907	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
3908	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
3909	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
3910	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
3911	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
3912	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908
3913	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908

3914	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	$ 4.282.400	23%	$ 3.297.448
3915	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
3916	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
3917	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
3918	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
3919	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3920	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3921	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 3.322.300	23%	$ 2.558.171
3922	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.058.600	23%	$ 2.355.122
3923	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	$ 3.910.500	23%	$ 3.011.085
3924	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 3.910.500	23%	$ 3.011.085
3925	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 3.322.300	23%	$ 2.558.171
3926	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
3927	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 4.526.400	23%	$ 3.485.328
3928	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.322.300	23%	$ 2.558.171
3929	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.322.300	23%	$ 2.558.171
3930	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.322.300	23%	$ 2.558.171
3931	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
3932	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3933	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
3934	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3935	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA	$ 4.163.300	23%	$ 3.205.741
3936	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
3937	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	$ 1.634.800	23%	$ 1.258.796
3938	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
3939	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
3940	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
3941	814609	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA	$ 1.813.400	23%	$ 1.396.318
3942	814610	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
3943	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
3944	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
3945	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
3946	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.058.600	23%	$ 2.355.122
3947	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
3948	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3949	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.910.500	23%	$ 3.011.085
3950	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.910.500	23%	$ 3.011.085
3951	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.910.500	23%	$ 3.011.085
3952	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$ 3.910.500	23%	$ 3.011.085
3953	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3954	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 3.910.500	23%	$ 3.011.085
3955	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.832.000	23%	$ 3.720.640
3956	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3957	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.327.600	23%	$ 2.562.252
3958	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3959	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 3.910.500	23%	$ 3.011.085
3960	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.058.600	23%	$ 2.355.122
3961	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.058.600	23%	$ 2.355.122
3962	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
3963	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
3964	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.058.600	23%	$ 2.355.122
3965	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3966	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3967	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
3968	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3969	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
3970	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$ 3.322.300	23%	$ 2.558.171
3971	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	$ 3.322.300	23%	$ 2.558.171

3972	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	$ 3 322 300	23%	$ 2.558 171
3973	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 4.686.200	23%	$ 3 608 374
3974	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	$ 3 322 300	23%	$ 2 558 171
3975	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
3976	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 3 322.300	23%	$ 2 558 171
3977	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	$ 3 322.300	23%	$ 2 558 171
3978	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	$ 3 322.300	23%	$ 2 558 171
3979	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	$ 3 322 300	23%	$ 2 558 171
3980	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	$ 3 322.300	23%	$ 2 558 171
3981	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	$ 3 322.300	23%	$ 2.558.171
3982	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3 610 400	23%	$ 2 780 008
3983	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
3984	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3 610.400	23%	$ 2.780 008
3985	815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO	$ 2 666.000	23%	$ 2 052 820
3986	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	$ 3 610 400	23%	$ 2 780 008
3987	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 3 105 700	23%	$ 2 391 389
3988	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	$ 4 347.800	23%	$ 3 347.806
3989	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	$ 4 163 300	23%	$ 3 205 741
3990	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
3991	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA A DOS)	$ 3.710.600	23%	$ 2 857 162
3992	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (TRES O MAS)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
3993	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (UNO A DOS)	$ 3.454.800	23%	$ 2 660 196
3994	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (TRES O MAS)	$ 3.710.600	23%	$ 2.857 162
3995	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480.400	23%	$ 3 449 908
3996	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
3997	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
3998	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	$ 4 347.800	23%	$ 3 347 806
3999	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	$ 4 347.800	23%	$ 3 347 806
4000	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$ 3 710.600	23%	$ 2 857 162
4001	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA	$ 3 105 700	23%	$ 2 391 389
4002	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908
4003	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
4004	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
4005	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3 105 700	23%	$ 2 391 389
4006	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3 967.700	23%	$ 3.055 129
4007	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 4.480.400	23%	$ 3 449 908
4008	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4009	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 4 480.400	23%	$ 3 449 908
4010	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
4011	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
4012	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3 710.600	23%	$ 2 857 162
4013	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 1 911.800	23%	$ 1.472 086
4014	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	$ 4 347.800	23%	$ 3 347 806
4015	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 4 480 400	23%	$ 3 449 908
4016	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	$ 4.686 200	23%	$ 3.608 374
4017	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	$ 4.347 800	23%	$ 3 347 806
4018	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	$ 4 347 800	23%	$ 3 347 806
4019	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 4 347.800	23%	$ 3 347 806
4020	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 4 347 800	23%	$ 3 347 806
4021	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
4022	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO. VIA ARTROSCOPICA	$ 3 967.700	23%	$ 3 055.129
4023	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 4 347 800	23%	$ 3 347 806
4024	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
4025	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
4026	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 4 347.800	23%	$ 3 347 806
4027	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	$ 3 332 100	23%	$ 2 565 717
4028	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	$ 3 332.100	23%	$ 2 565 717
4029	818703	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	$ 3 332.100	23%	$ 2 565 717
4030	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	$ 4.347.800	23%	$ 3 347.806
4031	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	$ 5 560 600	23%	$ 4 281 662
4032	819003	REEMPLAZO DE ARTICULACION FACETARIA	$ 5 978 300	23%	$ 4 603 291
4033	819004	VERTEBROPLASTIA	$ 5 560 600	23%	$ 4 281 662
4034	819006	ARTROPLASTIA CERVICAL UN NIVEL	$ 5 978 300	23%	$ 4 603 291
4035	819007	ARTROPLASTIA CERVICAL MAS DE UN NIVEL	$ 5 978.300	23%	$ 4 603 291
4036	819008	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA UN NIVEL	$ 6 438.900	23%	$ 4 957 953
4037	819009	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA MAS DE UN NIVEL	$ 6 438 900	23%	$ 4 957 953
4038	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	$ 5.560 600	23%	$ 4 281.662
4039	819101	ASPIRACION ARTICULAR (ORTOPEDIA)	$ 83 500	23%	$ 64 295
4040	819101	ASPIRACION ARTICULAR (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 615 000	40%	$ 369 000
4041	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	$ 30 800	23%	$ 23 716
4042	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196

4043	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4044	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4045	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
4046	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	$ 3.025.000	23%	$ 2.329.250
4047	819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4048	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
4049	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
4050	819405	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.732.900	23%	$ 2.104.333
4051	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4052	819407	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ENDOSCOPICA	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4053	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4054	819409	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4055	819501	REPARACION O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CALCANEO NAVICULAR	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4056	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4057	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 2.665.000	23%	$ 2.052.820
4058	819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 2.666.000	23%	$ 2.052.820
4059	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 3.332.100	23%	$ 2.565.717
4060	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	$ 4.347.800	23%	$ 3.347.806
4061	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$ 4.347.800	23%	$ 3.347.806
4062	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$ 4.347.800	23%	$ 3.347.806
4063	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$ 4.347.800	23%	$ 3.347.806
4064	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	$ 2.004.700	23%	$ 1.543.619
4065	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4066	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4067	820201	MIOTOMIA DE MANO	$ 915.300	23%	$ 704.781
4068	820301	BURSOTOMIA DE MANO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4069	820401	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	$ 2.268.900	23%	$ 1.747.053
4070	820901	OTRA INCISION DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4071	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$ 915.300	23%	$ 704.781
4072	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	$ 915.300	23%	$ 704.781
4073	821201	FASCIOTOMIA DE MANO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4074	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4075	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4076	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4077	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
4078	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4079	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 4.480.400	23%	$ 3.449.908
4080	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4081	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
4082	823101	BURSECTOMIA DE MANO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4083	823201	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)	$ 915.300	23%	$ 704.781
4084	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4085	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4086	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO A DOS)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
4087	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (TRES O MAS)	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
4088	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4089	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
4090	823401	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4091	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4092	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4093	823601	OTRA MIECTOMIA DE MANO	$ 915.300	23%	$ 704.781
4094	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4095	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4096	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4097	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4098	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4099	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 5.024.200	23%	$ 3.868.634
4100	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4101	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4102	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4103	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
4104	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4105	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4106	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4107	825101	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4108	825201	RETROCESO DE TENDON DE MANO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4109	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO A DOS)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4110	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (TRES O MAS)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
4111	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4112	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4113	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4114	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
4115	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4116	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4117	825401	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4118	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4119	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744

4120	825601	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
4121	825901	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MUSCULO DE MANO	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4122	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
4123	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4124	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4125	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 3 892 600	23%	$ 2 997 456
4126	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
4127	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4128	827201	PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4129	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4130	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
4131	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
4132	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
4133	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (UN DEDO)	$ 3 892 600	23%	$ 2 997 456
4134	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (DOS DEDOS)	$ 5 427 300	23%	$ 4 179 021
4135	828101	TRASPOSICION DE DEDO	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
4136	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	$ 7 749 400	23%	$ 5 967 038
4137	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
4138	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UN ESPACIO)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4139	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (DOS ESPACIOS)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
4140	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4141	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
4142	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4143	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
4144	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 2 139 200	23%	$ 1 647 184
4145	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
4146	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
4147	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 4 573 200	23%	$ 3 521 364
4148	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
4149	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 4 426 800	23%	$ 3 408 636
4150	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
4151	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 3 710 600	23%	$ 2 857 162
4152	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4153	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
4154	828501	TENODESIS EN MANO (UNO A DOS)	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
4155	828501	TENODESIS EN MANO (TRES O MAS)	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
4156	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4157	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4158	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4159	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	$ 3 610 400	23%	$ 2 780 008
4160	828906	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ARTROSCOPICA	$ 3 058 600	23%	$ 2 355 122
4161	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4162	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4163	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4164	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4165	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
4166	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
4167	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
4168	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4169	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
4170	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
4171	829201	ASPIRACION DE BURSA DE MANO	$ 915 300	23%	$ 704 781
4172	829301	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO	$ 915 300	23%	$ 704 781
4173	829401	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	$ 30 800	23%	$ 23 716
4174	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
4175	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
4176	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
4177	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
4178	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4179	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	$ 3 703 300	23%	$ 2 851 541
4180	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4181	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4182	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4183	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
4184	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 680 900	23%	$ 524 293
4185	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	$ 4 282 400	23%	$ 3 297 448
4186	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	$ 4 282 400	23%	$ 3 297 448
4187	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	$ 4 282 400	23%	$ 3 297 448
4188	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 3 322 300	23%	$ 2 558 171
4189	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	$ 4 282 400	23%	$ 3 297 448
4190	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 4 282 400	23%	$ 3 297 448
4191	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	$ 680 900	23%	$ 524 293
4192	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	$ 680 900	23%	$ 524 293
4193	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	$ 680 900	23%	$ 524 293
4194	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	$ 4 282 400	23%	$ 3 297 448
4195	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 680 900	23%	$ 524 293

4196	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	$ 680.900	23%	$ 524.293
4197	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	$ 680.900	23%	$ 524.293
4198	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	$ 680.900	23%	$ 524.293
4199	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 680.900	23%	$ 524.293
4200	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	$ 1.201.400	23%	$ 925.078
4201	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4202	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4203	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4204	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4205	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 4.361.100	23%	$ 3.358.047
4206	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4207	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4208	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4209	831901	INCISION DE MUSCULO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4210	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4211	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	$ 5.560.600	23%	$ 4.281.662
4212	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$ 4.895.300	23%	$ 3.769.381
4213	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	$ 680.900	23%	$ 524.293
4214	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 836.800	40%	$ 502.080
4215	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 4.895.300	23%	$ 3.769.381
4216	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4217	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4218	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4219	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4220	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4221	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4222	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO (DE BAKER)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4223	834101	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4224	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4225	834202	TENOSINOVECTOMIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
4226	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4227	834301	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4228	834401	OTRA FASCIECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4229	834402	OTRA FASCIECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.004.700	23%	$ 1.543.619
4230	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4231	834502	ESCALENECTOMIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4232	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4233	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4234	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4235	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4236	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4237	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4238	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4239	835101	BURSECTOMIA ABIERTA	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4240	835501	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.966.400	23%	$ 1.514.128
4241	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4242	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4243	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4244	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO A CUATRO)	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4245	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (CINCO O MAS)	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
4246	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO A DOS)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4247	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (TRES O MAS)	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
4248	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4249	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4250	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4251	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.426.900	23%	$ 3.408.713
4252	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4253	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4254	836405	SUTURA DEL TENDON (TENODESIS) BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4255	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4256	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4257	837101	AVANZAMIENTO DE TENDON	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4258	837201	RETROCESO DE TENDON	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4259	837301	REFIJACION DE TENDON	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4260	837401	REFIJACION DE MUSCULO	$ 3.302.100	23%	$ 2.542.617
4261	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4262	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
4263	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4264	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 2.726.200	23%	$ 2.099.174
4265	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
4266	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4267	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
4268	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744

4269	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4270	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4271	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4272	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4273	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4274	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4275	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4276	838101	INJERTO DE TENDON	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4277	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4278	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4279	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4280	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4281	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4282	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
4283	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
4284	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4285	838810	MIOTENOPLASTIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4286	838820	FIJACION DE TENDON	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4287	838830	TENODESIS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4288	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4289	838940	FASCIOPLASTIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4290	838960	PLICATURA DE FASCIA	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4291	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	$ 1.158.300	12%	$ 1.019.304
4292	839201	INSERCION O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4293	839301	ELIMINACION DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4294	839401	ASPIRACION DE BURSA	$ 83.500	23%	$ 64.295
4295	839501	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO	$ 915.300	23%	$ 704.781
4296	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	$ 249.100	23%	$ 191.807
4297	839701	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	$ 30.800	23%	$ 23.716
4298	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4299	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4300	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4301	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4302	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4303	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4304	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4305	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.342.400	23%	$ 1.803.648
4306	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.342.400	23%	$ 1.803.648
4307	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.342.400	23%	$ 1.803.648
4308	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO A DOS)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4309	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (TRES O MAS)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4310	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	$ 2.342.400	23%	$ 1.803.648
4311	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4312	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4313	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4314	840601	DESARTICULACION DE CODO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4315	840701	AMPUTACION DE BRAZO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4316	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4317	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4318	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.921.600	23%	$ 1.479.632
4319	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.921.600	23%	$ 1.479.632
4320	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.966.300	23%	$ 1.514.051
4321	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4322	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4323	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4324	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4325	841301	DESARTICULACION DE TOBILLO	$ 1.921.600	23%	$ 1.479.632
4326	841401	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	$ 1.921.600	23%	$ 1.479.632
4327	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4328	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4329	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4330	841801	DESARTICULACION DE CADERA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4331	842101	REIMPLANTE DE PULGAR	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
4332	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
4333	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
4334	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
4335	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	$ 7.749.400	23%	$ 5.967.038
4336	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
4337	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
4338	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
4339	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$ 5.427.300	23%	$ 4.179.021
4340	842501	REIMPLANTE DE ARTEJOS	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
4341	842601	REIMPLANTE DE PIE	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4342	842701	REIMPLANTE DE PIERNA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4343	842801	REIMPLANTE DE MUSLO	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4344	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459

4345	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4346	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4347	843401	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4348	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO A DOS)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4349	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (TRES O MAS)	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4350	843601	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4351	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4352	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS (UNO A DOS)	$ 767.700	23%	$ 591.129
4353	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS (TRES O MAS)	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4354	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4355	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 3.957.700	23%	$ 3.055.129
4356	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4357	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 3.957.700	23%	$ 3.055.129
4358	849201	SEPARACION DE GEMELOS UNIDOS IGUALES	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4359	849301	SEPARACION DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4360	849401	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	$ 4.426.800	23%	$ 3.408.636
4361	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 4.163.300	23%	$ 3.205.741
4362	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4363	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4364	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4365	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4366	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
4367	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4368	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 3.703.300	23%	$ 2.851.541
4369	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$ 3.105.700	23%	$ 2.391.389
4370	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4371	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	$ 680.900	23%	$ 524.293
4372	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	$ 915.300	23%	$ 704.781
4373	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 768.200	23%	$ 591.514
4374	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 907.000	40%	$ 544.200
4375	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 768.200	23%	$ 591.514
4376	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 907.000	40%	$ 544.200
4377	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	$ 915.300	23%	$ 704.781
4378	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	$ 884.200	40%	$ 530.520
4379	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4380	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4381	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO	$ 2.984.900	12%	$ 2.626.712
4382	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO	$ 5.071.700	12%	$ 4.463.096
4383	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4384	852202	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO	$ 2.984.900	12%	$ 2.626.712
4385	852301	MASTECTOMIA SUBTOTAL	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
4386	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4387	852601	ESCISION DE PEZON	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4388	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4389	853001	PEXIA MAMARIA (MAMOPEXIA) UNILATERAL	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
4390	853002	PEXIA MAMARIA (MAMOPEXIA) BILATERAL	$ 4.686.200	23%	$ 3.608.374
4391	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4392	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	$ 3.630.800	23%	$ 2.795.716
4393	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162
4394	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	$ 4.106.100	12%	$ 3.613.368
4395	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA	$ 5.773.400	12%	$ 5.080.592
4396	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.710.600	23%	$ 2.857.162

4397	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	$ 4.106 100	12%	$ 3 613 368
4398	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
4399	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	$ 3 710.600	23%	$ 2 857 162
4400	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 6 138 500	23%	$ 4 726 645
4401	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	$ 3.967 700	23%	$ 3 055 129
4402	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
4403	854502	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	$ 4 363.100	12%	$ 3 839 528
4404	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 6 570 200	23%	$ 5 059 054
4405	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 6 570 200	23%	$ 5 059 054
4406	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
4407	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	$ 5 244 900	12%	$ 4 615 512
4408	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	$ 5 244 900	12%	$ 4 615 512
4409	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA	$ 5 640.300	12%	$ 4.963 464
4410	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	$ 6 202.700	12%	$ 5 458 376
4411	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	$ 4.686 200	23%	$ 3 608 374
4412	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	$ 8.885.200	12%	$ 7.818 976
4413	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 4.686.200	23%	$ 3 608 374
4414	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 4.686 200	23%	$ 3 608.374
4415	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 1 158.300	23%	$ 891 891
4416	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
4417	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
4418	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
4419	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
4420	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	$ 4 686 200	23%	$ 3 608 374
4421	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	$ 5 458 000	12%	$ 4 803 040
4422	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	$ 9.311.100	12%	$ 8 193 768
4423	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3 967.700	23%	$ 3 055 129
4424	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
4425	859001	INCISION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMIA EN MAMA)	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
4426	859002	EXTRACCION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMIA EN MAMA)	$ 3.967.700	23%	$ 3 055 129
4427	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$ 3.967.700	23%	$ 3 055.129
4428	859402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	$ 6 570.200	23%	$ 5 059.054
4429	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 576.100	23%	$ 443 597
4430	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 576.100	23%	$ 443 597
4431	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 576.100	23%	$ 443 597
4432	861001	RESECCION QUIRURGICA DE MATERIALES EXOGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	$ 2 267.200	23%	$ 1.745 744
4433	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 103 400	23%	$ 79 618
4434	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 962.300	23%	$ 740 971
4435	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 103.400	23%	$ 79 618
4436	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 916 300	23%	$ 704 781
4437	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 680 900	23%	$ 524 293
4438	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 680.900	23%	$ 524 293
4439	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 680.900	23%	$ 524 293
4440	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 249.100	23%	$ 191 607
4441	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 498 200	23%	$ 383 614
4442	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 747.300	23%	$ 575 421
4443	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	$ 675.700	23%	$ 520 289
4444	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 509 900	23%	$ 392 623
4445	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 9 970 400	12%	$ 8 773 952
4446	861904	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	$ 241.000	23%	$ 185 570
4447	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	$ 3 967.700	12%	$ 3 491 576
4448	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 2.267 200	23%	$ 1.745 744
4449	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	$ 2 062.800	23%	$ 1.588 356
4450	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 1 158.300	23%	$ 891 891
4451	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 1 158.300	23%	$ 891 891
4452	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 2 267 200	23%	$ 1.745 744
4453	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
4454	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4455	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873

4456	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4457	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4458	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 915.300	23%	$ 704.781
4459	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4460	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4461	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4462	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 5.032.100	23%	$ 3.874.717
4463	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	$ 2.662.700	23%	$ 2.050.279
4464	862313	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4465	862314	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA	$ 2.292.800	23%	$ 1.765.456
4466	862315	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 4.968.300	23%	$ 3.825.591
4467	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4468	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4469	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
4470	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
4471	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4472	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4473	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4474	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4475	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4476	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4477	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4478	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 3.454.600	23%	$ 2.660.196
4479	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO (PARCIAL)	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4480	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA CON ANESTESIA RAQUIDEA (CIRUGIA PLASTICA)	$ 2.519.000	23%	$ 1.939.630
4481	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA CON ANESTESIA GENERAL (CIRUGIA PLASTICA)	$ 2.799.700	23%	$ 2.155.769
4482	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA CON ANESTESIA LOCAL (CIRUGIA PLASTICA)	$ 2.239.200	23%	$ 1.724.184
4483	862701	ONICECTOMIA	$ 576.100	23%	$ 443.597
4484	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	$ 576.100	23%	$ 443.597
4485	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 680.900	23%	$ 524.293
4486	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4487	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4488	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.062.800	23%	$ 1.588.356
4489	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4490	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
4491	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4492	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
4493	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4494	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$ 150.400	23%	$ 115.808
4495	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	$ 250.500	23%	$ 192.885
4496	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$ 83.500	23%	$ 64.295
4497	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 150.400	23%	$ 115.808
4498	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	$ 250.500	23%	$ 192.885
4499	863601	APERTURA O RESECCION DE QUISTES O PUSTULAS (CIRUGIA PARA ACNE)	$ 103.400	23%	$ 79.618
4500	863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	$ 103.400	23%	$ 79.618
4501	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4502	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 1.158.300	23%	$ 891.891
4503	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4504	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4505	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744

4506	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	$ 915 300	23%	$ 704 781
4507	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$ 2.062.800	23%	$ 1 588 356
4508	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4509	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 2 267 200	23%	$ 1 745 744
4510	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
4511	864205	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM	$ 3 850 300	12%	$ 3.388 264
4512	864301	CIRUGIA MICROGRAFICA [DE MOHS] POR CORTE	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
4513	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	$ 26 600	23%	$ 20 482
4514	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
4515	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 1.158 300	23%	$ 891 891
4516	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 2.936.200	23%	$ 2 260 874
4517	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
4518	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 2.936 200	23%	$ 2 260 874
4519	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 2 267.200	23%	$ 1 745 744
4520	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 2.936 200	23%	$ 2.260 874
4521	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 3.454.800	23%	$ 2 660 196
4522	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	$ 915 300	23%	$ 704.781
4523	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
4524	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.158 300	23%	$ 891.891
4525	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.267 200	23%	$ 1 745 744
4526	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
4527	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
4528	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4.234 900	23%	$ 3 260 873
4529	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	$ 1.596.700	23%	$ 1 229 459
4530	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.454.800	23%	$ 2 660 196
4531	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3 454 800	23%	$ 2.660 196
4532	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
4533	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
4534	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	$ 1 596.700	23%	$ 1 229 459
4535	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	$ 2.062 800	23%	$ 1 588 356
4536	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 2.062.800	23%	$ 1.588 356
4537	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
4538	866403	INJERTO DE REGION PILOSA	$ 1 596.700	23%	$ 1 229 459
4539	866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL	$ 2 832.200	23%	$ 2 180 794
4540	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	$ 2.832 200	23%	$ 2 180 794
4541	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	$ 2.832 200	23%	$ 2 180 794
4542	866701	INJERTO GRASO	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
4543	866702	INJERTO DERMOGRASO	$ 1.596 700	23%	$ 1 229 459
4544	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
4545	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2 062 800	23%	$ 1 588 356
4546	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2 062.800	23%	$ 1 588 356
4547	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2 062 800	23%	$ 1.588 356
4548	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
4549	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 3 454 800	23%	$ 2 660 196
4550	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 4 234 900	23%	$ 3.260 873
4551	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
4552	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
4553	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
4554	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$ 5 008 500	23%	$ 3 856 545
4555	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$ 3 692 800	23%	$ 2 997 458
4556	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
4557	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 4.234.900	23%	$ 3 260 873
4558	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 4 234.900	23%	$ 3 260 873
4559	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	$ 5 008 500	23%	$ 3 856 545
4560	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	$ 2.365.500	23%	$ 1 821 435
4561	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO	$ 2 832 200	23%	$ 2 180 794
4562	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 1.158.300	23%	$ 891 891
4563	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
4564	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
4565	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	$ 1 158 300	23%	$ 891 891
4566	868204	RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE, PARPADOS, MEJILLA Y CUELLO)	$ 3 892 800	23%	$ 2 997 456
4567	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	$ 4 648 800	23%	$ 3 579 576

4558	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX	$ 3.716.300	23%	$ 2.861.551
4559	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	$ 3.716.300	23%	$ 2.861.551
4570	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS	$ 3.716.300	23%	$ 2.861.551
4571	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4572	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4573	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4574	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$ 2.052.800	23%	$ 1.588.356
4575	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4576	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
4577	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$ 2.052.800	23%	$ 1.588.356
4578	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4579	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4580	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 2.052.800	23%	$ 1.588.356
4581	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4582	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 2.272.200	23%	$ 1.749.594
4583	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	$ 576.100	23%	$ 443.597
4584	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.596.700	23%	$ 1.229.459
4585	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 2.272.200	23%	$ 1.749.594
4586	868701	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	$ 13.634.800	23%	$ 10.498.796
4587	868702	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 3.923.200	23%	$ 3.020.864
4588	868703	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	$ 13.634.800	23%	$ 10.498.796
4589	868704	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 4.648.800	23%	$ 3.579.576
4590	868705	PLASTIA DE PANTORILLA CON DISPOSITIVO	$ 3.610.400	23%	$ 2.780.008
4591	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4592	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4593	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 2.267.200	23%	$ 1.745.744
4594	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
4595	869201	DERIVACION LINFATICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
4596	869202	ANASTOMOSIS LINFATICO VENOSO	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
4597	869203	ANASTOMOSIS LINFATICO LINFATICA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
4598	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 4.234.900	23%	$ 3.260.873
4599	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 26.600	23%	$ 20.482
4600	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 150.000	23%	$ 115.500
4601	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	$ 2.853.000	23%	$ 2.196.810
4602	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	$ 2.853.000	23%	$ 2.196.810
4603	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 117.200	40%	$ 70.320
4604	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 103.900	40%	$ 62.340
4605	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 103.900	40%	$ 62.340
4606	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 134.300	40%	$ 80.580
4607	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 134.300	40%	$ 80.580
4608	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 134.300	40%	$ 80.580
4609	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 103.900	40%	$ 62.340
4610	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 103.900	40%	$ 62.340
4611	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 103.900	40%	$ 62.340
4612	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 103.900	40%	$ 62.340
4613	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 103.900	40%	$ 62.340
4614	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 103.900	40%	$ 62.340
4615	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 103.900	40%	$ 62.340
4616	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 103.900	40%	$ 62.340
4617	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 103.900	40%	$ 62.340
4618	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 103.900	40%	$ 62.340
4619	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 120.000	40%	$ 72.000
4620	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 120.000	40%	$ 72.000
4621	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 131.400	40%	$ 78.840
4622	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 128.600	40%	$ 77.160
4623	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 128.600	40%	$ 77.160
4624	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 187.400	40%	$ 112.440
4625	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 160.400	40%	$ 96.240
4626	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 124.800	40%	$ 74.880
4627	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 216.400	40%	$ 129.840
4628	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 58.800	40%	$ 35.280
4629	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 88.300	40%	$ 52.980
4630	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 113.900	40%	$ 68.340
4631	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 103.000	40%	$ 61.800
4632	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 113.900	40%	$ 68.340
4633	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 103.000	40%	$ 61.800
4634	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 147.100	40%	$ 88.260
4635	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 132.900	40%	$ 79.740
4636	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 176.500	40%	$ 105.900
4637	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 241.500	40%	$ 144.900
4638	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 266.200	40%	$ 159.720
4639	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 299.900	40%	$ 179.940
4640	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 311.300	40%	$ 186.780
4641	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 500.600	40%	$ 300.360
4642	872202	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.335.700	12%	$ 2.055.416
4643	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 400.000	40%	$ 240.000
4644	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	$ 279.500	40%	$ 167.700
4645	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 361.600	40%	$ 216.960
4646	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 80.200	40%	$ 48.120
4647	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 103.900	40%	$ 62.340

4648	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 80 200	40%	$ 48 120
4649	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 103 900	40%	$ 62 340
4650	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 80 200	40%	$ 48 120
4651	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 47 000	40%	$ 28 200
4652	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 103 000	40%	$ 61 800
4653	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 103 900	40%	$ 62 340
4654	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 80 200	40%	$ 48 120
4655	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 80 200	40%	$ 48 120
4656	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 80 200	40%	$ 48 120
4657	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA)	$ 103 400	40%	$ 62 040
4658	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 127.200	40%	$ 76 320
4659	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$ 80 200	40%	$ 48 120
4660	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 127 200	40%	$ 76 320
4661	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	$ 103 900	40%	$ 62 340
4662	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 103.900	40%	$ 62 340
4663	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 103.900	40%	$ 62 340
4664	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 80 200	40%	$ 48 120
4665	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 80 200	40%	$ 48 120
4666	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 88 300	40%	$ 52 980
4667	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 135 200	40%	$ 81 120
4668	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 103 900	40%	$ 62 340
4669	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 150.900	40%	$ 90 540
4670	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 120.000	40%	$ 72 000
4671	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 80.200	40%	$ 48 120
4672	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 47 000	40%	$ 28 200
4673	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 42.200	40%	$ 25 320
4674	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (IMAGENOLOGIA)	$ 241.000	40%	$ 144 600
4675	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES UCI RN QUIROFANO AGREGAR VALOR) (IMAGENOLOGIA)	$ 83.500	40%	$ 50 100
4676	874201	CISTERNOGRAFIA	$ 997 900	40%	$ 598 740
4677	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	$ 3 043 700	12%	$ 2 678 456
4678	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	$ 1 048 200	40%	$ 628 920
4679	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	$ 1.224.700	40%	$ 734 820
4680	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)	$ 290 200	40%	$ 174 120
4681	875421	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)	$ 3.142 900	23%	$ 2 420 033
4682	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	$ 1 243 200	40%	$ 745 920
4683	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	$ 248 600	40%	$ 149 160
4684	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	$ 248.600	40%	$ 149 160
4685	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	$ 248 600	40%	$ 149 160
4686	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA	$ 3.043.700	12%	$ 2 678 456
4687	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 648.300	40%	$ 387 780
4688	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	$ 703.300	40%	$ 421 980
4689	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	$ 965.100	40%	$ 579 060
4690	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	$ 703 300	40%	$ 421 980
4691	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	$ 165 900	40%	$ 99 540
4692	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	$ 165.900	40%	$ 99 540
4693	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	$ 388 600	40%	$ 233 160
4694	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 891.500	40%	$ 534 900
4695	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 286.100	40%	$ 171 660
4696	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 604.000	40%	$ 362 400
4697	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	$ 1.677.600	23%	$ 1.291 752
4698	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	$ 183 200	23%	$ 141 064
4699	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 891.500	40%	$ 534 900
4700	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	$ 2 589.400	23%	$ 1.993 838
4701	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 454 600	40%	$ 272 760
4702	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 265.100	40%	$ 159 060
4703	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$ 200 200	40%	$ 120 120
4704	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 200 200	40%	$ 120 120
4705	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	$ 746 800	40%	$ 448 080
4706	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 746 800	40%	$ 448 080
4707	877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	$ 7.731 000	23%	$ 5 952 870
4708	877951	VESICULOGRAFIA	$ 416.600	40%	$ 249 960
4709	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 965.100	23%	$ 743 127
4710	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	$ 2.335 700	12%	$ 2 055 416
4711	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	$ 965.100	23%	$ 743 127
4712	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 750.000	40%	$ 450.000
4713	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 750.000	40%	$ 450 000
4714	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	$ 1.183 900	40%	$ 710 340
4715	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	$ 1.183 900	40%	$ 710 340
4716	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	$ 1.183 900	40%	$ 710 340
4717	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	$ 1 183 900	40%	$ 710 340
4718	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	$ 1.183 900	40%	$ 710 340
4719	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	$ 1.183 900	40%	$ 710 340
4720	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	$ 965 100	23%	$ 743 127
4721	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 327.400	40%	$ 196 440
4722	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 794 300	40%	$ 476 580
4723	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 871 600	40%	$ 522 960

4724	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 997.900	40%	$ 598.740
4725	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	$ 997.900	40%	$ 598.740
4726	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 871.600	40%	$ 522.960
4727	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 677.600	40%	$ 406.560
4728	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 871.600	40%	$ 522.960
4729	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 2.024.200	40%	$ 1.214.520
4730	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 871.600	40%	$ 522.960
4731	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	$ 871.600	40%	$ 522.960
4732	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 871.600	40%	$ 522.960
4733	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 739.300	40%	$ 443.580
4734	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 871.600	40%	$ 522.960
4735	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 739.300	40%	$ 443.580
4736	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$ 177.000	40%	$ 106.200
4737	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 826.600	40%	$ 495.960
4738	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	$ 1.888.200	40%	$ 1.132.920
4739	879304	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION (TCAR)	$ 1.653.100	40%	$ 991.860
4740	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 1.762.800	40%	$ 1.057.680
4741	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 936.200	40%	$ 561.720
4742	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTC)	$ 2.240.600	40%	$ 1.344.360
4743	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 1.088.000	40%	$ 652.800
4744	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 739.300	40%	$ 443.580
4745	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)	$ 1.764.300	40%	$ 1.058.580
4746	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	$ 2.240.600	40%	$ 1.344.360
4747	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 739.300	40%	$ 443.580
4748	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 677.600	40%	$ 406.560
4749	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 677.600	40%	$ 406.560
4750	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 261.400	40%	$ 156.840
4751	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 677.600	40%	$ 406.560
4752	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	$ 1.888.200	40%	$ 1.132.920
4753	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTC CORONARIO)	$ 1.888.200	40%	$ 1.132.920
4754	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 1.152.600	40%	$ 691.560
4755	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	$ 1.152.600	40%	$ 691.560
4756	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	$ 3.264.100	40%	$ 1.958.460
4757	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (IMAGENOLOGIA)	$ 717.900	40%	$ 430.740
4758	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (SIMULACION POR TAC PARA RADIOTERAPIA) (IMAGENOLOGIA)	$ 273.100	40%	$ 163.860
4759	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 192.600	40%	$ 115.560
4760	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 738.600	40%	$ 443.160
4761	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 189.800	40%	$ 113.880
4762	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 189.800	40%	$ 113.880
4763	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 189.800	40%	$ 113.880
4764	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 189.800	40%	$ 113.880
4765	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 189.800	40%	$ 113.880
4766	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 200.200	40%	$ 120.120
4767	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA)	$ 978.400	23%	$ 753.368
4768	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PEDIATRICO (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	$ 978.400	23%	$ 753.368
4769	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	$ 978.400	23%	$ 753.368
4770	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 1.276.400	23%	$ 982.828
4771	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE	$ 1.276.400	23%	$ 982.828
4772	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	$ 2.245.600	23%	$ 1.729.266
4773	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) (ECOGRAFIA)	$ 173.700	40%	$ 104.220
4774	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) (ECO PULMONAR) (CARDIOLOGIA)	$ 173.700	23%	$ 133.749
4775	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	$ 173.700	40%	$ 104.220
4776	881213	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE MEDIASTINO, TRAQUEA Y BRONQUIOS	$ 4.901.000	23%	$ 3.773.770
4777	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 189.800	40%	$ 113.880
4778	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 368.700	40%	$ 221.220
4779	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 292.800	40%	$ 175.680
4780	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$ 184.600	40%	$ 110.760
4781	881312	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	$ 4.901.000	40%	$ 2.940.600
4782	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 292.800	40%	$ 175.680
4783	881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	$ 4.901.000	40%	$ 2.940.600
4784	881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	$ 4.906.500	40%	$ 2.943.900
4785	881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	$ 4.901.000	40%	$ 2.940.600
4786	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 223.500	40%	$ 134.100
4787	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 195.000	40%	$ 117.000
4788	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 735.800	40%	$ 441.480
4789	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	$ 384.300	40%	$ 230.580
4790	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 195.000	40%	$ 117.000
4791	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 152.300	40%	$ 91.380

4792	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 195 000	40%	$ 117 000
4793	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	$ 992.700	40%	$ 595 620
4794	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 124 800	40%	$ 74 880
4795	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 195 000	40%	$ 117 000
4796	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 191 200	40%	$ 114 720
4797	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 255 300	40%	$ 153 180
4798	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 354.500	40%	$ 212 700
4799	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 354.500	40%	$ 212 700
4800	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	$ 442 400	40%	$ 265 440
4801	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	$ 738 800	40%	$ 443 280
4802	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 223 500	40%	$ 134 100
4803	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 160 900	40%	$ 96 540
4804	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 189 800	40%	$ 113 880
4805	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 256.700	40%	$ 154 020
4806	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 189 800	40%	$ 113 880
4807	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 189 800	40%	$ 113 880
4808	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 189 800	40%	$ 113 880
4809	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 199.300	40%	$ 119 580
4810	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 199.300	40%	$ 119 580
4811	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 199 300	40%	$ 119 580
4812	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 199 300	40%	$ 119 580
4813	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 199 300	40%	$ 119 580
4814	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 199 300	40%	$ 119 580
4815	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 199.300	40%	$ 119 580
4816	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 199.300	40%	$ 119 580
4817	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 199 300	40%	$ 119 580
4818	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 384 300	40%	$ 230 580
4819	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	$ 384.300	40%	$ 230 580
4820	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 791.900	40%	$ 475 140
4821	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 779 100	40%	$ 467 460
4822	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 779 100	40%	$ 467 460
4823	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 779.100	40%	$ 467.460
4824	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 779 100	40%	$ 467 460
4825	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 779.100	40%	$ 467.460
4826	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 779.100	40%	$ 467 460
4827	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$ 779.100	40%	$ 467 460
4828	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 779 100	40%	$ 467 460
4829	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 779 100	40%	$ 467 460
4830	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 779 100	40%	$ 467 460
4831	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 779 100	40%	$ 467 460
4832	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 779 100	40%	$ 467 460
4833	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	$ 779.100	40%	$ 467 460
4834	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$ 779 100	40%	$ 467 460
4835	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 270.000	40%	$ 162 000
4836	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 270 000	23%	$ 207 900
4837	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 270 000	23%	$ 207 900
4838	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 779 100	40%	$ 467 460
4839	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 779.100	40%	$ 467 460
4840	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.558 200	40%	$ 934 920
4841	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 779.100	40%	$ 467 460
4842	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.558 200	40%	$ 934 920
4843	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 779 100	40%	$ 467 460
4844	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 270.000	23%	$ 207 900
4845	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 270 000	23%	$ 207 900
4846	882322	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DINAMICA	$ 206 100	40%	$ 123.660
4847	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 270 000	23%	$ 207.900
4848	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 270 000	23%	$ 207 900
4849	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	$ 599.300	23%	$ 461 461
4850	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	$ 779 100	40%	$ 467 460
4851	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	$ 779 100	40%	$ 467 460
4852	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	$ 779 100	40%	$ 467 460
4853	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 779 100	40%	$ 467 460
4854	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	$ 4.079 200	40%	$ 2 447 520
4855	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON MEDIO DE CONTRASTE	$ 5 099.100	40%	$ 3 059 460
4856	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	$ 4.079 200	40%	$ 2 447 520
4857	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	$ 4 079 200	40%	$ 2 447 520
4858	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 1 632.300	40%	$ 979 380
4859	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$ 4 079 200	40%	$ 2 447 520
4860	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	$ 4 079 200	40%	$ 2 447 520
4861	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 4 079 200	40%	$ 2 447 520
4862	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	$ 4 079 200	40%	$ 2 447 520
4863	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 4 079 200	40%	$ 2 447 520

4864	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4865	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4866	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4867	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4868	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4869	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4870	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4871	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4872	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4873	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4874	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)	$ 2.489.900	40%	$ 1.493.940
4875	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	$ 3.263.100	40%	$ 1.957.860
4876	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4877	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4878	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	$ 5.244.900	40%	$ 3.146.940
4879	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 5.244.900	40%	$ 3.146.940
4880	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO (ENTERORM)	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4881	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4882	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4883	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4884	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4885	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	$ 1.890.400	40%	$ 1.134.240
4886	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 4.079.200	40%	$ 2.447.520
4887	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	$ 1.890.400	40%	$ 1.134.240
4888	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 2.148.500	40%	$ 1.289.100
4889	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.804.800	40%	$ 2.282.880
4890	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 5.244.900	40%	$ 3.146.940
4891	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	$ 3.263.100	40%	$ 1.957.860
4892	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	$ 3.263.100	40%	$ 1.957.860
4893	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA (ANGIORRESONANCIA CEREBRAL EN FASE ARTERIAL)	$ 3.263.100	40%	$ 1.957.860
4894	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA (ANGIORRESONANCIA CEREBRAL EN FASE VENOSA)	$ 3.263.100	40%	$ 1.957.860
4895	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 1.544.000	40%	$ 926.400
4896	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	$ 1.544.000	40%	$ 926.400
4897	886101	ELASTOGRAFIA (GASTROENTEROLOGIA)	$ 1.318.700	23%	$ 1.015.399
4898	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (ANTICONCEPCION) (GINECOLOGIA)	$ 56.900	23%	$ 43.813
4899	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 130.300	23%	$ 100.331
4900	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)	$ 225.000	23%	$ 173.250
4901	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODINAMIA)	$ 225.000	23%	$ 173.250
4902	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EPILEPTOLOGIA)	$ 197.100	23%	$ 151.767
4903	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
4904	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 25.500	23%	$ 19.635
4905	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 41.300	23%	$ 31.801
4906	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 39.900	23%	$ 29.953
4907	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 29.400	23%	$ 22.638
4908	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	$ 36.500	23%	$ 28.105
4909	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 36.500	23%	$ 28.105
4910	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 36.500	23%	$ 28.105
4911	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 36.500	23%	$ 28.105
4912	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 165.600	23%	$ 127.512
4913	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
4914	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
4915	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141.757
4916	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$ 184.100	23%	$ 141.757
4917	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 164.300	23%	$ 126.511
4918	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 82.100	23%	$ 63.217
4919	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200.508
4920	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 82.100	23%	$ 63.217
4921	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	$ 184.100	23%	$ 141.757
4922	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141.757
4923	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 82.100	23%	$ 63.217
4924	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 184.100	23%	$ 141.757
4925	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
4926	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 184.100	23%	$ 141.757
4927	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757

4928	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 82 100	23%	$ 63 217
4929	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	$ 184 100	23%	$ 141 757
4930	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 82.100	23%	$ 63 217
4931	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)	$ 260 400	23%	$ 200 508
4932	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	$ 184 100	23%	$ 141 757
4933	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 184 100	23%	$ 141 757
4934	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)	$ 260 400	23%	$ 200 508
4935	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 82.100	23%	$ 63 217
4936	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 82 100	23%	$ 63 217
4937	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200 508
4938	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141 757
4939	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141 757
4940	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 164.300	23%	$ 126 511
4941	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 82.100	23%	$ 63 217
4942	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 184 100	23%	$ 141 757
4943	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)	$ 260 400	23%	$ 200 508
4944	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141 757
4945	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63 217
4946	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	$ 184 100	23%	$ 141 757
4947	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757
4948	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63 217
4949	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)	$ 184.100	23%	$ 141 757
4950	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TELEMEDICINA)	$ 260 400	23%	$ 200 508
4951	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63 217
4952	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 82.100	23%	$ 63 217
4953	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200 508
4954	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 147 300	23%	$ 113 421
4955	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200 508
4956	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 82.100	40%	$ 49 260
4957	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	$ 82.100	23%	$ 63 217
4958	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141 757
4959	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	$ 82.100	23%	$ 63 217
4960	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141 757
4961	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS	$ 715 700	12%	$ 629 816
4962	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 82 100	23%	$ 63 217
4963	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	$ 38 900	23%	$ 29 953
4964	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	$ 184 100	23%	$ 141 757
4965	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA)	$ 82 100	23%	$ 63 217
4966	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)	$ 225 000	23%	$ 173 250
4967	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODIALISIS)	$ 225.000	23%	$ 173 250
4968	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EPILEPTOLOGIA)	$ 197.100	23%	$ 151 767
4969	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 184 100	23%	$ 141 757
4970	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	$ 34 200	23%	$ 26 334
4971	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 41.300	23%	$ 31 801
4972	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 35.100	23%	$ 27 027
4973	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$ 29.400	23%	$ 22 638
4974	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	$ 36 500	23%	$ 28 105
4975	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 36.500	23%	$ 28 105
4976	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 36 500	23%	$ 28 105
4977	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 165.600	23%	$ 127.512
4978	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63 217
4979	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 82 100	23%	$ 63 217
4980	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - CLINICA DE FALLA CARDIACA	$ 192 200	23%	$ 147 994
4981	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 184 100	23%	$ 141 757

4982	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$ 184.100	23%	$ 141.757
4983	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 164.300	23%	$ 126.511
4984	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 82.100	23%	$ 63.217
4985	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200.508
4986	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 82.100	23%	$ 63.217
4987	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	$ 184.100	23%	$ 141.757
4988	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141.757
4989	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA. ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 82.100	23%	$ 63.217
4990	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 184.100	23%	$ 141.757
4991	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
4992	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 184.100	23%	$ 141.757
4993	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757
4994	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
4995	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	$ 184.100	23%	$ 141.757
4996	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
4997	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200.508
4998	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757
4999	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757
5000	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	$ 199.600	23%	$ 153.692
5001	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200.508
5002	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 82.100	23%	$ 63.217
5003	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5004	890365	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200.508
5005	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757
5006	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141.757
5007	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5008	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 164.300	23%	$ 126.511
5009	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5010	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757
5011	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200.508
5012	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141.757
5013	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5014	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5015	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757
5016	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5017	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5018	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200.508
5019	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5020	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5021	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200.508
5022	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 147.300	23%	$ 113.421
5023	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (TELEMEDICINA)	$ 260.400	23%	$ 200.508
5024	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 82.100	40%	$ 49.260
5025	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5026	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757
5027	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5028	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5029	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 82.100	23%	$ 63.217
5030	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141.757
5031	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 184.100	23%	$ 141.757
5032	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)	$ 225.000	23%	$ 173.250

5033	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODINAMIA)	$ 225.000	23%	$ 173 250
5034	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141 757
5035	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	$ 35 100	23%	$ 27 027
5036	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39 900	23%	$ 30 723
5037	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 38 900	23%	$ 29 953
5038	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 29 400	23%	$ 22 638
5039	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	$ 36 500	23%	$ 28 105
5040	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 36 500	23%	$ 28 105
5041	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 36 500	23%	$ 28 105
5042	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 36 500	23%	$ 28 105
5043	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5044	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5045	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141 757
5046	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$ 184.100	23%	$ 141.757
5047	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 164.300	23%	$ 126 511
5048	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 90 600	23%	$ 69 762
5049	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 90 600	23%	$ 69 762
5050	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	$ 184 100	23%	$ 141.757
5051	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141 757
5052	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5053	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 184 100	23%	$ 141 757
5054	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5055	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 184.100	23%	$ 141 757
5056	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 184 100	23%	$ 141 757
5057	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 90.600	23%	$ 69 762
5058	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	$ 184.100	23%	$ 141 757
5059	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5060	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141 757
5061	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 184.100	23%	$ 141.757
5062	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 90.600	23%	$ 69 762
5063	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5064	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 184 100	23%	$ 141 757
5065	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	$ 184 100	23%	$ 141 757
5066	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	$ 90.600	23%	$ 69 762
5067	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 164.300	23%	$ 126 511
5068	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5069	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 184 100	23%	$ 141.757
5070	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (EPILEPTOLOGIA)	$ 197.100	23%	$ 151 767
5071	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141 757
5072	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5073	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OCULOPLASTIA)	$ 184 100	23%	$ 141 757
5074	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	$ 184 100	23%	$ 141 757
5075	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	$ 184 100	23%	$ 141 757
5076	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5077	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)	$ 184.100	23%	$ 141 757
5078	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5079	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5080	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 147 300	23%	$ 113 421
5081	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 90 600	40%	$ 54 360
5082	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5083	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$ 184 100	23%	$ 141 757
5084	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	$ 90.600	23%	$ 69 762
5085	890492	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141 757
5086	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 90 600	23%	$ 69 762
5087	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	$ 184.100	23%	$ 141 757
5088	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) (CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA)	$ 188 000	23%	$ 144 760
5089	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) (NEUMOLOGIA)	$ 164.300	23%	$ 126 511
5090	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ALGESIOLOGO)	$ 184 100	23%	$ 141 757
5091	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	$ 184 100	23%	$ 141 757
5092	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CUIDADO DIARIO ESPECIALIZADO)	$ 95 400	23%	$ 73 458
5093	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS)	$ 184 100	23%	$ 141 757
5094	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA DE COLUMNA)	$ 184.100	23%	$ 141 757
5095	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 184.100	23%	$ 141 757
5096	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA PEDIATRICA)	$ 184 100	23%	$ 141 757
5097	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA DE TORAX)	$ 164 300	23%	$ 126 511
5098	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA VASCULAR)	$ 184 100	23%	$ 141 757

5099	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ENDOCRINOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5100	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GASTROENTEROLOGIA)	$ 167.600	23%	$ 129 052
5101	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GENETICA MEDICA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5102	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (HEMATOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5103	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (INFECTOLOGIA ADULTO)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5104	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (INFECTOLOGIA PEDIATRICA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5105	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUROLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5106	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5107	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA PEDIATRICA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5108	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUMOLOGIA)	$ 164.300	23%	$ 126.511
5109	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUROLOGIA PEDIATRICA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5110	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OCULOPLASTIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5111	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5112	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (PERINATOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5113	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (PSIQUIATRIA)	$ 147.300	23%	$ 113.421
5114	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (REUMATOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5115	890603	DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	$ 174.700	23%	$ 134.519
5116	890603	ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	$ 82.000	23%	$ 63.140
5117	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS	$ 9.571.600	12%	$ 8.423.184
5118	890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39.900	23%	$ 30.723
5119	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 35.100	23%	$ 27.027
5120	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	$ 36.500	23%	$ 28.105
5121	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 36.500	23%	$ 28.105
5122	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 36.500	23%	$ 28.105
5123	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)	$ 165.600	23%	$ 127.512
5124	890615	CONTROL INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)	$ 165.600	23%	$ 127.512
5125	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 93.500	23%	$ 71.995
5126	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ALGESIOLOGO)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5127	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5128	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5129	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5130	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5131	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5132	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5133	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5134	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PEDIATRICA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5135	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 164.300	23%	$ 126.511
5136	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5137	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5138	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ENDOCRINOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5139	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (FISIATRIA)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5140	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GASTROENTEROLOGIA)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5141	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HEMATOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5142	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HOSPITALIZACION)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5143	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5144	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5145	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5146	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5147	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEONATOLOGIA)	$ 70.200	23%	$ 54.054
5148	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)	$ 164.300	23%	$ 126.511
5149	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA PEDIATRICA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5150	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ONCOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5151	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OCULOPLASTIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757

5152	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)	$ 70 200	23%	$ 54 054
5153	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	$ 184 100	23%	$ 141.757
5154	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOTERAPIA)	$ 70 200	23%	$ 54 054
5155	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)	$ 70 200	23%	$ 54 054
5156	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 184 100	23%	$ 141 757
5157	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)	$ 147.300	23%	$ 113 421
5158	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA E IMAGENES)	$ 70.200	40%	$ 42 120
5159	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)	$ 184.100	23%	$ 141.757
5160	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (TOXICOLOGIA)	$ 70.200	23%	$ 54 054
5161	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (UROLOGIA)	$ 70 200	23%	$ 54 054
5162	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 70 200	23%	$ 54 054
5163	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 70.200	23%	$ 54 054
5164	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 70 200	23%	$ 54 054
5165	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 96 800	23%	$ 74 536
5166	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 90.600	23%	$ 69 762
5167	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 115 300	23%	$ 88 781
5168	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	$ 83.000	23%	$ 63 910
5169	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO	$ 101.100	23%	$ 77 847
5170	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	$ 383 300	23%	$ 295 141
5171	891514	ONDA F (POR NERVIO)	$ 202 100	23%	$ 155 617
5172	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	$ 202 100	23%	$ 155 617
5173	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO (POLISOMNOGRAFIA)	$ 2.182.800	23%	$ 1 680 756
5174	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$ 250.900	23%	$ 193 193
5175	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (CONTINUA DE AMPLITUD AEEG POR 24 HORAS)	$ 2 244 400	23%	$ 1.728 188
5176	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR	$ 705 600	12%	$ 620 928
5177	892401	UROFLUJOMETRIA	$ 150 000	23%	$ 115 500
5178	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	$ 301 800	23%	$ 232 386
5179	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)	$ 676 800	23%	$ 521 136
5180	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)	$ 153 300	23%	$ 118 041
5181	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO (NEUMOLOGIA)	$ 365 300	23%	$ 281 281
5182	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE (NEUMOLOGIA)	$ 85.500	23%	$ 65 835
5183	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES) (NEUMOLOGIA)	$ 135 500	23%	$ 104 335
5184	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL	$ 19 000	23%	$ 14 630
5185	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	$ 56 900	23%	$ 43 813
5186	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA (NEUMOLOGIA)	$ 365.300	23%	$ 281 281
6187	893819	MEDICION DE LA FRACCION EXHALADA DE OXIDO NITRICO (NEUMOLOGIA)	$ 483 800	23%	$ 372 526
5188	893825	OSCILOMETRIA DE IMPULSO (NEUMOLOGIA)	$ 273 800	23%	$ 210 826
5189	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS(PHMETRIA) CON IMPEDANCIOMETRIA (GASTROENTEROLOGIA)	$ 1.283.700	23%	$ 988 449
5190	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (CARDIOLOGIA)	$ 458.600	23%	$ 353 276
5191	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (NEUMOLOGIA)	$ 1.314 000	23%	$ 1 011 780
5192	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 458 800	23%	$ 353 276
5193	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 458 800	23%	$ 353 276
5194	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA)	$ 458.800	23%	$ 353 276
5195	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (NEUMOLOGIA)	$ 458 800	23%	$ 353 276
5196	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 752 600	23%	$ 579 502
5197	895002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO DE EVENTOS	$ 1.505 100	23%	$ 1.158 927
5198	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	$ 752.600	23%	$ 579 502
5199	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$ 752 600	23%	$ 579 502
5200	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	$ 752 600	40%	$ 451.560
5201	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)	$ 77 800	23%	$ 59 906
5202	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE PEDIATRICO (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	$ 77.800	23%	$ 59.906
5203	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	$ 232.500	23%	$ 179 025
5204	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 42.700	23%	$ 32 879
5205	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 184.100	23%	$ 141 757
5206	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 54 600	23%	$ 42 042
5207	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	$ 99 600	23%	$ 76 692
5208	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 109.600	23%	$ 84 392
5209	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 516 300	23%	$ 397 551
5210	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 45 600	23%	$ 35 112
5211	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 223 500	23%	$ 172 095
5212	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	$ 45 600	23%	$ 35 112
5213	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 168 400	23%	$ 129 668

5214	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 194.100	23%	$ 149.457
5215	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 194.100	23%	$ 149.457
5216	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 306.100	23%	$ 235.697
5217	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 306.100	23%	$ 235.697
5218	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA EN FETO DE 17 A 34 SEMANAS	$ 1.889.600	23%	$ 1.454.992
5219	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA EN FETO MAYOR A 34 SEMANAS, NIÑOS Y ADULTOS	$ 9.246.100	23%	$ 7.119.497
5220	898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)	$ 1.134.300	23%	$ 873.411
5221	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS (NECROPSIA PARCIAL - FETO)	$ 944.900	23%	$ 727.573
5222	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS (NECROPSIA PARCIAL - ADULTO)	$ 4.623.000	23%	$ 3.559.710
5223	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 262.900	23%	$ 202.433
5224	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	$ 1.082.100	23%	$ 833.217
5225	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	$ 168.400	23%	$ 129.668
5226	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 223.500	23%	$ 172.095
5227	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 49.400	23%	$ 38.038
5228	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 31.600	23%	$ 24.332
5229	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	$ 22.100	23%	$ 17.017
5230	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 25.200	23%	$ 19.404
5231	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 25.100	23%	$ 19.327
5232	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 20.400	23%	$ 15.708
5233	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	$ 30.800	23%	$ 23.716
5234	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 75.400	23%	$ 58.058
5235	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	$ 56.000	23%	$ 43.120
5236	901206	COPROCULTIVO	$ 125.700	23%	$ 96.789
5237	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 93.000	23%	$ 71.610
5238	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 64.100	23%	$ 49.357
5239	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	$ 56.000	23%	$ 43.120
5240	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 56.000	23%	$ 43.120
5241	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 56.000	23%	$ 43.120
5242	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 93.000	23%	$ 71.610
5243	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES (POST MORTEM)	$ 93.000	23%	$ 71.610
5244	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 105.300	23%	$ 81.081
5245	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 112.500	23%	$ 86.625
5246	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 105.300	23%	$ 81.081
5247	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 112.500	23%	$ 86.625
5248	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 112.500	23%	$ 86.625
5249	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 113.900	23%	$ 87.703
5250	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 95.300	23%	$ 74.151
5251	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$ 93.000	23%	$ 71.610
5252	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 103.900	23%	$ 80.003
5253	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 84.500	23%	$ 65.065
5254	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 22.800	23%	$ 17.556
5255	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	$ 539.300	23%	$ 415.261
5256	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	$ 15.700	23%	$ 12.089
5257	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 39.900	23%	$ 30.723
5258	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$ 26.600	23%	$ 20.482
5259	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	$ 258.900	23%	$ 199.353
5260	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 57.400	23%	$ 44.198
5261	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 56.000	23%	$ 43.120
5262	902024	FIBRINOGENO	$ 36.100	23%	$ 27.797
5263	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 25.100	23%	$ 19.327
5264	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	$ 57.400	23%	$ 44.198
5265	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 10.000	23%	$ 7.700
5266	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 56.000	23%	$ 43.120
5267	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 110.100	23%	$ 84.777
5268	902101	CELULAS L.E.	$ 41.300	23%	$ 31.801
5269	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 111.000	23%	$ 85.470
5270	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 25.100	23%	$ 19.327
5271	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 33.700	23%	$ 25.949
5272	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 40.300	23%	$ 31.031
5273	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 17.600	23%	$ 13.552
5274	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 9.000	23%	$ 6.930
5275	902208	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 14.200	23%	$ 10.934
5276	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 39.400	23%	$ 30.338
5277	902211	HEMATOCRITO	$ 7.100	23%	$ 5.467
5278	902213	HEMOGLOBINA	$ 14.700	23%	$ 11.319
5279	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 20.400	23%	$ 15.708
5280	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 20.400	23%	$ 15.708
5281	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 25.100	23%	$ 19.327
5282	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 25.100	23%	$ 19.327
5283	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 16.100	23%	$ 12.397
5284	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 16.100	23%	$ 12.397
5285	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 25.100	23%	$ 19.327
5286	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 149.500	23%	$ 115.115
5287	903016	FERRITINA	$ 90.600	23%	$ 69.762

5288	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 72 100	23%	$ 55 517
5289	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 65 600	23%	$ 50 512
5290	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 51 200	23%	$ 39 424
5291	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 32 300	23%	$ 24 871
5292	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 32 300	23%	$ 24 871
5293	903043	PRUEBA DE ALIENTO(13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY (GASTROENTEROLOGIA)	$ 506 500	23%	$ 390 005
5294	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 141 900	23%	$ 109 263
5295	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 141.900	23%	$ 109 263
5296	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA (ELECTROLITOS MAS LACTATO)	$ 338 300	23%	$ 260 491
5297	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 140 700	23%	$ 108 339
5298	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 140 700	23%	$ 108 339
5299	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 101.100	23%	$ 77.847
5300	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 80 200	23%	$ 61 754
5301	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 26 600	23%	$ 20 482
5302	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 57.400	23%	$ 44 198
5303	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 86 600	23%	$ 66 636
5304	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 89.700	23%	$ 69 069
5305	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 187 100	23%	$ 144 067
5306	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 92.100	23%	$ 70 917
5307	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 100 600	23%	$ 77 462
5308	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	$ 92.100	23%	$ 70 917
5309	903602	AMONIO	$ 46.000	23%	$ 35 960
5310	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 33.700	23%	$ 25 949
5311	903604	CALCIO IONICO	$ 89 100	23%	$ 68 607
5312	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 200.500	23%	$ 154 385
5313	903605	IONOGRAMA(CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO) (NEONATAL)	$ 154.700	23%	$ 119 119
5314	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 208 800	23%	$ 160 776
5315	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 101.100	23%	$ 77 847
5316	903711	VITAMINA K	$ 208 800	23%	$ 160 776
5317	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 26 600	23%	$ 20 482
5318	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 16.100	23%	$ 12 397
5319	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 30 800	23%	$ 23 716
5320	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (LABORATORIO CLINICO)	$ 38.000	23%	$ 29 260
5321	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (BILI CHECK) (ENFERMERIA)	$ 21 400	23%	$ 16 478
5322	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.700	23%	$ 25 949
5323	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 33 700	23%	$ 25 949
5324	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 66.900	23%	$ 51 513
5325	903813	CLORO	$ 18 000	23%	$ 13 860
5326	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18 000	23%	$ 13 860
5327	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 39.900	23%	$ 30 723
5328	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 47 000	23%	$ 36 190
5329	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 48 400	23%	$ 37 268
5330	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 51.200	23%	$ 39 424
5331	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 36.500	23%	$ 28 105
5332	903823	CREATININA DEPURACION	$ 36 500	23%	$ 28 105
5333	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 22.800	23%	$ 17 556
5334	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 16 100	23%	$ 12 397
5335	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 14.700	23%	$ 11 319
5336	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 28 000	23%	$ 21 560
5337	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 28 900	23%	$ 22 253
5338	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 31 800	23%	$ 24 486
5339	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 48.400	23%	$ 37 268
5340	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) MAS LACTATO (SOPORTE TERAPEUTICO)	$ 147.100	23%	$ 113 267
5341	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (TERAPIA RESPIRATORIA)	$ 66 900	23%	$ 51.513
5342	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 16 100	23%	$ 12 397
5343	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 23.700	23%	$ 18 249
5344	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (NEONATOS)	$ 23.700	23%	$ 18 249
5345	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 60 300	23%	$ 46 431
5346	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 60 300	23%	$ 46 431
5347	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 109 100	23%	$ 84 007
5348	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 60.300	23%	$ 46 431
5349	903846	HIERRO TOTAL	$ 66 900	23%	$ 51 513
5350	903847	LIPASA	$ 60 700	23%	$ 46 739
5351	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 100 600	23%	$ 77 462
5352	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 103.900	23%	$ 80 003
5353	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 92 100	23%	$ 70 917
5354	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 103 000	23%	$ 79 310
5355	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 100 600	23%	$ 77 462
5356	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 36 500	23%	$ 28 105
5357	903856	NITROGENO UREICO	$ 19 000	23%	$ 14 630
5358	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19 000	23%	$ 14 630
5359	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 32 300	23%	$ 24 871
5360	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 56 500	23%	$ 43 505
5361	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 42 500	23%	$ 32 725
5362	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 100 600	23%	$ 77 462
5363	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18 000	23%	$ 13 860

5364	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 16.100	23%	$ 12.397
5365	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 46.500	23%	$ 35.805
5366	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.500	23%	$ 35.805
5367	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 41.300	23%	$ 31.801
5368	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 41.300	23%	$ 31.801
5369	903868	TRIGLICERIDOS	$ 26.600	23%	$ 20.482
5370	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 20.900	23%	$ 16.093
5371	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.900	23%	$ 16.093
5372	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 30.800	23%	$ 23.716
5373	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 46.500	23%	$ 35.805
5374	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 33.700	23%	$ 25.949
5375	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 16.100	23%	$ 12.397
5376	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 31.800	23%	$ 24.486
5377	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 21.000	23%	$ 16.170
5378	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 26.600	23%	$ 20.482
5379	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 56.500	23%	$ 43.505
5380	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 36.500	23%	$ 28.105
5381	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 18.000	23%	$ 13.860
5382	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 23.700	23%	$ 18.249
5383	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 60.300	23%	$ 46.431
5384	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 109.100	23%	$ 84.007
5385	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 66.200	23%	$ 50.974
5386	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 88.300	23%	$ 67.991
5387	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 110.500	23%	$ 85.085
5388	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 110.500	23%	$ 85.085
5389	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 132.600	23%	$ 102.102
5390	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 154.700	23%	$ 119.119
5391	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 154.700	23%	$ 119.119
5392	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 176.700	23%	$ 136.059
5393	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 176.700	23%	$ 136.059
5394	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 22.800	23%	$ 17.556
5395	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (NEONATOS)	$ 22.800	23%	$ 17.556
5396	904004	RENINA TOTAL	$ 144.700	23%	$ 111.419
5397	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 144.700	23%	$ 111.419
5398	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 165.600	23%	$ 127.512
5399	904108	PROLACTINA	$ 128.600	23%	$ 99.022
5400	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 128.600	23%	$ 99.022
5401	904503	ESTRADIOL	$ 130.000	23%	$ 100.100
5402	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 76.900	23%	$ 59.213
5403	904510	PROGESTERONA	$ 133.300	23%	$ 102.641
5404	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 124.800	23%	$ 96.096
5405	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 115.400	23%	$ 88.858
5406	904801	ALDOSTERONA	$ 212.600	23%	$ 163.702
5407	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 224.900	23%	$ 173.173
5408	904812	CORTISOL AM	$ 112.500	23%	$ 86.625
5409	904813	CORTISOL PM	$ 112.500	23%	$ 86.625
5410	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 124.800	23%	$ 96.096
5411	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - NEONATAL	$ 117.200	23%	$ 90.244
5412	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 124.800	23%	$ 96.096
5413	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	$ 184.600	23%	$ 142.142
5414	904921	TIROXINA LIBRE	$ 94.900	23%	$ 73.073
5415	904922	TIROXINA TOTAL	$ 93.500	23%	$ 71.995
5416	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 93.000	23%	$ 71.610
5417	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 93.000	23%	$ 71.610
5418	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 115.400	23%	$ 88.858
5419	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 60.700	23%	$ 46.739
5420	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 60.700	23%	$ 46.739
5421	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.000	23%	$ 72.380
5422	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 23.500	23%	$ 18.095
5423	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 98.200	23%	$ 75.614
5424	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 67.300	23%	$ 51.821
5425	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.400	23%	$ 37.268
5426	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 89.700	23%	$ 69.069
5427	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 89.700	23%	$ 69.069
5428	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 151.300	23%	$ 116.501
5429	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 56.000	23%	$ 43.120
5430	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.400	23%	$ 44.198
5431	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.400	23%	$ 44.198
5432	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 52.800	23%	$ 40.656
5433	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (PRUEBA RAPIDA)	$ 40.600	23%	$ 31.262
5434	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 144.700	23%	$ 111.419
5435	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 144.700	23%	$ 111.419
5436	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.800	23%	$ 40.656
5437	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	$ 109.600	23%	$ 84.392
5438	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.300	23%	$ 81.081
5439	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.300	23%	$ 81.081

5440	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 158 600	23%	$ 122 122
5441	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 158 600	23%	$ 122 122
5442	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140 000	23%	$ 107 800
5443	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171 300	23%	$ 131 901
5444	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.200	23%	$ 104 874
5445	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171.300	23%	$ 131.901
5446	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 192 600	23%	$ 148 302
5447	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (PRUEBA RAPIDA)	$ 52 800	23%	$ 40 656
5448	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150 900	23%	$ 116 193
5449	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150 900	23%	$ 116 193
5450	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150 900	23%	$ 116 193
5451	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150.900	23%	$ 116 193
5452	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 131.000	23%	$ 100 870
5453	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 137.600	23%	$ 105 952
5454	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 136.200	23%	$ 104 874
5455	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS (PRUEBA RAPIDA)	$ 136.200	23%	$ 104 874
5456	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 661.900	23%	$ 509 663
5457	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	$ 171.300	23%	$ 131.901
5458	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	$ 51.000	23%	$ 39 270
5459	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	$ 82.500	23%	$ 63.525
5460	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	$ 82 500	23%	$ 63 525
5461	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 97.700	23%	$ 75 229
5462	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	$ 72.200	23%	$ 55 594
5463	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 51 000	23%	$ 39 270
5464	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] (PRUEBA RAPIDA)	$ 71 300	23%	$ 54 901
5465	906321	INFLUENZA ANTIGENO	$ 589.700	23%	$ 454 069
5466	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 274 600	23%	$ 211 596
5467	906338	PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.000	23%	$ 39 270
5468	906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENO A Y B	$ 320 800	23%	$ 247.016
5469	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	$ 111.000	23%	$ 85 470
5470	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176 500	23%	$ 135 905
5471	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176 500	23%	$ 135 905
5472	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176.500	23%	$ 135 905
5473	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 127.200	23%	$ 97 944
5474	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 199 300	23%	$ 153 461
5475	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145 200	23%	$ 111 804
5476	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 181.300	23%	$ 139 601
5477	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 112.900	23%	$ 86 933
5478	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 181.300	23%	$ 139 601
5479	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 181.300	23%	$ 139 601
5480	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 181.300	23%	$ 139 601
5481	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 181.300	23%	$ 139 601
5482	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 159.000	23%	$ 122 430
5483	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.200	23%	$ 97 944
5484	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.200	23%	$ 97.944
5485	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133 300	23%	$ 102 641
5486	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 201.700	23%	$ 155 309
5487	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 303.700	23%	$ 233 849
5488	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 243 900	23%	$ 187 803
5489	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 243 900	23%	$ 187 803
5490	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 245.800	23%	$ 189 266
5491	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.800	23%	$ 66 836
5492	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 201.700	23%	$ 155 309
5493	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.200	23%	$ 61.754
5494	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 80 200	23%	$ 61 754
5495	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 80 200	23%	$ 61 754
5496	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$ 100 600	23%	$ 77 462
5497	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 427 900	23%	$ 329 483
5498	906846	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	$ 329.800	23%	$ 253 946
5499	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 23 700	23%	$ 18 249
5500	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 23.700	23%	$ 18 249
5501	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.300	23%	$ 24 101
5502	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 161 800	23%	$ 124 586
5503	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 161 800	23%	$ 124 586
5504	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 26 100	23%	$ 20 097
5505	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46 900	23%	$ 36 113
5506	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 80 200	23%	$ 61 754
5507	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 25 100	23%	$ 19 327
5508	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 17 600	23%	$ 13 552

5509	907002	COPROLOGICO	$ 15.700	23%	$ 12.089
5510	907004	COPROSCOPICO	$ 61.700	23%	$ 47.509
5511	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 36.100	23%	$ 27.797
5512	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)	$ 33.700	23%	$ 25.949
5513	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	$ 19.000	23%	$ 14.630
5514	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)	$ 11.900	23%	$ 9.163
5515	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 11.900	23%	$ 9.163
5516	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS	$ 35.600	23%	$ 27.412
5517	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 47.000	23%	$ 36.190
5518	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 185.100	23%	$ 142.527
5519	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 43.700	23%	$ 33.649
5520	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 20.400	23%	$ 15.708
5521	907106	UROANALISIS	$ 25.100	23%	$ 19.327
5522	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 25.100	23%	$ 19.327
5523	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 25.100	23%	$ 19.327
5524	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	$ 85.900	23%	$ 66.143
5525	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 56.000	23%	$ 43.120
5526	907205	FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA	$ 25.100	23%	$ 19.327
5527	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 515.700	23%	$ 397.089
5528	908856	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 591.800	23%	$ 455 686
5529	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR COVID 19 PRUEBA COMPLETA)	$ 328.300	23%	$ 252.791
5530	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR COVID 19 SOLO PROCESAMIENTO)	$ 219.900	23%	$ 169.323
5531	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL GASTROINTESTINAL)	$ 1.079.100	23%	$ 830.907
5532	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (IDENTIFICACION BACTERIANA POR PCR)	$ 1.079.100	23%	$ 830.907
5533	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (DETECCION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS POR PCR)	$ 1.079.100	23%	$ 830.907
5534	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (IDENTIFICACION DE PATOGENOS EN LCR POR PCR)	$ 1.079.100	23%	$ 830.907
5535	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES PANEL DE NEUMONIA)	$ 1.079.100	23%	$ 830.907
5536	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL DE INFECCION ARTICULAR)	$ 1.079 100	23%	$ 830.907
5537	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 288.400	23%	$ 222.068
5538	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 474.600	23%	$ 365.442
5539	908874	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 474.500	23%	$ 365.365
5540	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 539.300	23%	$ 415.261
5541	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 64.100	23%	$ 49.357
5542	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	$ 689.000	23%	$ 530.530
5543	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	$ 65.100	23%	$ 50.127
5544	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 29.400	23%	$ 22.638
5545	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$ 42.200	23%	$ 32.494
5546	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) POR MICROTECNICA	$ 37.500	23%	$ 28 875
5547	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) EN TUBO	$ 50.300	23%	$ 38.731
5548	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MICROTECNICA	$ 50.300	23%	$ 38.731
5549	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) EN TUBO	$ 20.900	23%	$ 16.093
5550	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACION SERICA) POR MICROTECNICA	$ 56.000	23%	$ 43.120
5551	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACION SERICA) EN TUBO	$ 56.000	23%	$ 43.120
5552	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$ 67.400	23%	$ 51.898
5553	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA	$ 37.500	23%	$ 28.875
5554	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO (SUBGRUPOS) POR MICROTECNICA	$ 42.200	23%	$ 32.494
5555	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION (PREDEPOSITO)	$ 614.900	23%	$ 473.473
5556	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 103.000	23%	$ 79.310
5557	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	$ 614.900	23%	$ 473.473
5558	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 614.900	23%	$ 473.473
5559	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 103.000	23%	$ 79.310
5560	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO (RECLASIFICACION)	$ 16.100	23%	$ 12.397
5561	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 103.000	23%	$ 79.310
5562	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.903.700	23%	$ 1.465.849
5563	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	$ 2.865.900	23%	$ 2.206.743
5564	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 72.100	23%	$ 55.517
5565	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 127.200	23%	$ 97.944
5566	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 72.100	23%	$ 55.517
5567	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 72.100	23%	$ 55.517
5568	922001	INSERCION O IMPLANTACION DE MARCADOR FIDUCIAL	$ 1.698.500	40%	$ 1.019.100

5569	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)	$ 10 576 600	12%	$ 9 307 408
5570	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)	$ 20 050 400	12%	$ 17 644 352
5571	922448	IRRADIACION CUTANEA TOTAL	$ 25 373 700	23%	$ 19 537 749
5572	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	$ 5 436 700	12%	$ 4 784 296
5573	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO	$ 5 115.100	12%	$ 4 501 288
5574	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES	$ 10 142.300	12%	$ 8 925 224
5575	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA	$ 35 305 900	12%	$ 31 069 192
5576	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES	$ 47 681 400	12%	$ 41 959 632
5577	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA	$ 36 232 600	12%	$ 31.884 688
5578	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	$ 47.681 400	12%	$ 41.959 632
5579	930806	ELECTROMIOGRAFIA DE PARAESPINALES	$ 100 600	23%	$ 77 462
5580	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	$ 201.200	23%	$ 154 924
5581	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	$ 100 600	23%	$ 77 462
5582	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 36.500	23%	$ 28 105
5583	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA	$ 20.900	23%	$ 16 093
5584	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA	$ 36.500	23%	$ 28 105
5585	932401	DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION	$ 35 500	23%	$ 28 105
5586	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS	$ 67 900	23%	$ 52 283
5587	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR (NEUMOLOGIA)	$ 96.300	23%	$ 74.151
5588	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$ 96 300	23%	$ 74 151
5589	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO	$ 36 600	23%	$ 28 105
5590	933901	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL	$ 36 500	23%	$ 28 105
5591	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	$ 36 500	23%	$ 28 105
5592	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	$ 3 332 100	23%	$ 2 565 717
5593	935101	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	$ 89 200	23%	$ 68 684
5594	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 89.200	23%	$ 68 684
5595	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 89 200	23%	$ 68 684
5596	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$ 177.000	23%	$ 136 290
5597	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 132 900	23%	$ 102 333
5598	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 89 200	23%	$ 68 684
5599	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 177.000	23%	$ 136 290
5600	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	$ 177.000	23%	$ 136 290
5601	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	$ 89 200	23%	$ 68 684
5602	935401	APLICACION DE FERULA	$ 227.800	23%	$ 175 406
5603	935701	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	$ 89 200	23%	$ 68 684
5604	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 89 200	23%	$ 68 684
5605	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	$ 526 500	23%	$ 405 405
5606	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	$ 36 500	23%	$ 28 105
5607	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 36 500	23%	$ 28 105
5608	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	$ 36 500	23%	$ 28.105
5609	939402	NEBULIZACION	$ 23 700	23%	$ 18 249
5610	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 36 500	23%	$ 28 105
5611	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 35 100	23%	$ 27 027
5612	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	$ 46 500	23%	$ 35 805
5613	950602	INTERFEROMETRIA	$ 143.800	23%	$ 110 726
5614	952501	PAQUIMETRIA	$ 165.600	23%	$ 127 512
5615	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	$ 103.400	23%	$ 79 618
5616	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS YOSEOS CON ENMASCARAMIENTO(AUDIOMETRIA TONAL)	$ 57.400	23%	$ 44 198
5617	954301	LOGOAUDIOMETRIA	$ 57 400	23%	$ 44 198
5618	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	$ 199 300	23%	$ 153 461
5619	960701	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)	$ 49 300	23%	$ 37 961
5620	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL (GASTROENTEROLOGIA)	$ 1.261.100	23%	$ 971 047
5621	960901	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL	$ 83 500	23%	$ 64 295
5622	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	$ 117.200	23%	$ 90 244
5623	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 1 383.400	23%	$ 1 065 218
5624	962101	DILATACION DEL RECTO	$ 83 500	23%	$ 64 295
5625	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL	$ 680 900	23%	$ 524 293
5626	962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$ 83 500	23%	$ 64 295
5627	962401	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA	$ 2.589 400	23%	$ 1 993 838
5628	962601	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL	$ 2.267.200	23%	$ 1 745 744
5629	963101	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA	$ 48.400	23%	$ 37 268
5630	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	$ 48.400	23%	$ 37 268
5631	963801	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	$ 680 900	23%	$ 524 293
5632	963901	ENEMA O IRRIGACION TRANSANAL	$ 48 400	23%	$ 37 268
5633	964101	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR	$ 241 000	23%	$ 185 570
5634	964901	INSTILACION GENITOURINARIA	$ 94 900	23%	$ 73 073
5635	965101	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	$ 103 400	23%	$ 79 618
5636	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 39 900	23%	$ 30 723
5637	965202	CURACION DE OIDO	$ 64 100	23%	$ 49 357

5638	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	$ 64.100	23%	$ 49.357
5639	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$ 39.900	23%	$ 30.723
5640	965501	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA	$ 241.000	23%	$ 185.570
5641	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 150.000	23%	$ 115.500
5642	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA (LECHE HUMANA HOMOLOGA)	$ 800	23%	$ 616
5643	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA (LECHE HUMANA PASTEURIZADA)	$ 1.200	23%	$ 924
5644	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	$ 98.700	23%	$ 75.999
5645	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	$ 241.000	23%	$ 185.570
5646	970301	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO	$ 241.000	23%	$ 185.570
5647	970401	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO	$ 241.000	23%	$ 185.570
5648	970501	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO (CIRUGIA GENERAL)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5649	970501	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 826.400	40%	$ 495.840
5650	971101	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR	$ 89.200	23%	$ 68.684
5651	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	$ 132.900	23%	$ 102.333
5652	971501	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA	$ 482.100	23%	$ 371.217
5653	971601	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA	$ 206.900	23%	$ 159.313
5654	972101	SUSTITUCION DE TAPON NASAL	$ 257.200	23%	$ 198.044
5655	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA (GENERAL ADULTOS)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5656	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA (NEUMOLOGIA)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5657	972401	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL	$ 182.200	23%	$ 140.294
5658	972601	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	$ 182.200	23%	$ 140.294
5659	973101	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
5660	973701	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA (NEUMOLOGIA)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5661	973901	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	$ 526.500	23%	$ 405.405
5662	974101	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5663	974101	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 579.700	40%	$ 347.820
5664	974201	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO (CIRUGIA GENERAL)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5665	974201	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 579.700	40%	$ 347.820
5666	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5667	975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	$ 241.000	23%	$ 185.570
5668	975201	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO	$ 241.000	23%	$ 185.570
5669	975301	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE	$ 241.000	23%	$ 185.570
5670	975401	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5671	975401	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 579.700	40%	$ 347.820
5672	975501	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO (CIRUGIA GENERAL)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5673	975501	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 579.700	40%	$ 347.820
5674	975601	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO (CIRUGIA GENERAL)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5675	975601	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 579.700	40%	$ 347.820
5676	975901	EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO	$ 241.000	23%	$ 185.570
5677	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	$ 824.700	40%	$ 494.820
5678	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
5679	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	$ 49.300	23%	$ 37.961
5680	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 49.300	23%	$ 37.961
5681	977101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 680.900	23%	$ 524.293
5682	977201	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	$ 680.900	23%	$ 524.293
5683	977301	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL	$ 680.900	23%	$ 524.293
5684	977501	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR	$ 680.900	23%	$ 524.293
5685	978101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 241.000	23%	$ 185.570
5686	978101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 579.700	40%	$ 347.820
5687	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL (CIRUGIA GENERAL)	$ 2.589.400	23%	$ 1.993.838
5688	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 579.700	40%	$ 347.820
5689	978301	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	$ 26.600	23%	$ 20.482
5690	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	$ 680.900	23%	$ 524.293
5691	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 96.300	23%	$ 74.151
5692	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	$ 96.300	23%	$ 74.151
5693	981301	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	$ 1.109.900	23%	$ 853.853
5694	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	$ 1.109.900	23%	$ 853.853
5695	981501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO	$ 1.423.000	23%	$ 1.095.710
5696	981801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL	$ 680.900	23%	$ 524.293
5697	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 2.085.700	23%	$ 1.605.989
5698	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 3.454.800	23%	$ 2.660.196
5699	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 103.400	23%	$ 79.618
5700	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$ 103.400	23%	$ 79.618

5701	982201	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	$ 526.500	23%	$ 405 405
5702	982401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	$ 792.500	23%	$ 610 225
5703	982501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO	$ 526 500	23%	$ 405 405
5704	982601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	$ 1 261.100	23%	$ 971 047
5705	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	$ 526.500	23%	$ 405 405
5706	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	$ 792 500	23%	$ 610 225
5707	982901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	$ 1.423.000	23%	$ 1.095 710
5708	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	$ 17 600	23%	$ 13 552
5709	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	$ 17.600	23%	$ 13 552
5710	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 41.300	23%	$ 31 801
5711	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD	$ 535 800	12%	$ 471.504
5712	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD	$ 268 200	12%	$ 236 016
5713	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD	$ 340.700	12%	$ 299 816
5714	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD	$ 195 500	12%	$ 172.040
5715	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD	$ 190 700	12%	$ 167 816
5716	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD	$ 431 800	12%	$ 379 984
5717	991801	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS	$ 536 200	23%	$ 412 874
5718	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	$ 249.100	23%	$ 191 807
5719	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	$ 400.900	23%	$ 308 693
5720	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	$ 903 400	23%	$ 695 618
5721	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	$ 903 400	23%	$ 695 618
5722	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	$ 536 200	23%	$ 412 874
5723	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	$ 536.200	23%	$ 412 874
5724	992801	INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLOGICA	$ 374.100	23%	$ 288 057
5725	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (ONCOLOGIA)	$ 903 400	23%	$ 695 618
5726	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)	$ 372.000	12%	$ 327 360
5727	993102	VACUNACIIN CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	$ 16.500	23%	$ 12 705
5728	993106	VACUNACIIN CONTRA NEUMOCOCO	$ 16 500	23%	$ 12 705
5729	993131	VACUNACIIN COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	$ 16 500	23%	$ 12.705
5730	993501	VACUNACIIN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$ 16.500	23%	$ 12.705
5731	993503	VACUNACIIN CONTRA HEPATITIS B	$ 16.500	23%	$ 12 705
5732	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	$ 16.500	23%	$ 12 705
5733	993512	VACUNACIIN CONTRA ROTAVIRUS	$ 16 500	23%	$ 12.705
5734	994201	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO	$ 675.700	23%	$ 520 289
5735	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	$ 186.500	23%	$ 143 605
5736	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	$ 577.500	23%	$ 444.675
5737	996301	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO	$ 199 300	23%	$ 153 461
5738	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	$ 199.300	23%	$ 153 461
5739	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	$ 5.268.700	12%	$ 4 636 456
5740	998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL (ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO NIRS POR 24 HORAS)	$ 613.500	23%	$ 472 395
5741	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 139 600	23%	$ 107 492
5742	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 194 100	23%	$ 149 457
5743	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 1.268.800	23%	$ 976 976
5744	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 1.268 800	23%	$ 976 976
5745	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 2 358 700	23%	$ 1 816 199
5745	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 2 358 700	23%	$ 1 816 199
5747	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 391.900	23%	$ 301.763
5748	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 611 600	23%	$ 470.932
5749	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL)	$ 523 400	23%	$ 403 018
5750	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (TRES CAMAS)	$ 435.100	23%	$ 335 027
5751	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (CUATRO CAMAS O MAS)	$ 391.900	23%	$ 301.763
5752	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 33 700	23%	$ 25 949
5753	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	$ 77 800	23%	$ 59 906
5754	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 110 100	23%	$ 84 777
5755	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	$ 170.800	23%	$ 131 516
5756	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (PERIMETRO URBANO)	$ 98 900	23%	$ 76 153
5757	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (DOBLE PERIMETRO URBANO)	$ 156 600	23%	$ 120 582
5758	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (CHACHAGUI INCLUYE AEROPUERTO)	$ 369 000	23%	$ 284.130
5759	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (PERIMETRO URBANO)	$ 321.600	23%	$ 247 632
5760	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (DOBLE PERIMETRO URBANO)	$ 566 700	23%	$ 436 359
5761	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (CHACHAGUI INCLUYE AEROPUERTO)	$ 1.350 200	23%	$ 1 039 654
5762	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	$ 2 589.400	23%	$ 1 993 838
5763	777301	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO	$ 2 650 000	23%	$ 2 040 500

5764	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.405.900	23%	$ 5.702.543
5765	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	$ 7.732.000	23%	$ 5.953.640
5766	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION	$ 250.000	23%	$ 192.500
5767	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	$ 100.000	23%	$ 77.000
5768	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	$ 559.000	23%	$ 430.430
5769	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	$ 3.945.500	23%	$ 3.038.035
5770	427403	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ENDOSCOPICA POR VIA ORAL [POEM] (TERCER ESPACIO)	$ 13.002.900	23%	$ 10.012.233
5771	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO (GASTROENTEROLOGIA)	$ 8.957.700	23%	$ 6.905.129
5772	887102	NAVEGACION OPTICA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS	$ 5.427.300	23%	$ 4 179.021
5773	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS	$ 4.889.600	23%	$ 3.764.992
5774	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS	$ 5.718.400	23%	$ 4.403.168
5775	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	$ 4.889.600	23%	$ 3.764.992
5776	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	$ 3.149.300	23%	$ 2.424.961
5777	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	$ 3.149.300	23%	$ 2.424.961
5778	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$ 3.364.700	23%	$ 2.590.819
5779	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$ 2.900.600	23%	$ 2.233.462
5780	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$ 2.001.000	23%	$ 1.540.770
5781	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 1.425.200	23%	$ 1.097.404
5782	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	$ 197.100	23%	$ 151.767
5783	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	$ 197.100	23%	$ 151.767
5784	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	$ 197.100	23%	$ 151.767
5785	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA	$ 15.021.700	12%	$ 13.219.096
5786	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.740.500	12%	$ 6.811.640
5787	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	$ 18.182 000	12%	$ 16 000.160
5788	556730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	$ 6 670.900	12%	$ 5.870.392
5789	592007	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	$ 6.670.900	12%	$ 5.870.392
5790	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J	$ 6.403.700	12%	$ 5 635.256
5791	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J	$ 8.726.100	12%	$ 7.678.968
5792	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	$ 18.759.400	12%	$ 16.508.272
5793	404003	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	$ 25.540 600	12%	$ 22.475.728
5794	64101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	$ 15.833.600	12%	$ 13.933.744
5795	898801	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	$ 13 784.500	12%	$ 12.130.360
5796	62001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	$ 13.617.300	12%	$ 11.983.224
5797	404001	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	$ 20.208.900	12%	$ 17.783.832
5798	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	$ 22.793.800	12%	$ 20.058.544
5799	252505	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	$ 25.656.100	12%	$ 22.577.368
5800	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)	$ 5.439.300	12%	$ 4.786.584
5801	68901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	$ 8.844.300	12%	$ 7.782.984
5802	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLÓGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR	$ 15.785.100	12%	$ 13.890.888
5803	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	$ 21.730 300	12%	$ 19.122.664
5804	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR	$ 43.893.600	12%	$ 38.626 368
5805	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES	$ 32.113.700	12%	$ 28.260.056
5806	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	$ 14.889.100	12%	$ 13.102.408
5807	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	$ 22.894 000	12%	$ 20.146.720
5808	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	$ 82.100	23%	$ 63.217
5809	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	$ 82.100	23%	$ 63.217
5810	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 56.900	23%	$ 43.813
5811	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	$ 30.204.200	12%	$ 26.579.696
5812	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	$ 19.002.700	12%	$ 16.722.376
5813	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	$ 33.358.500	12%	$ 29.355.480
5814	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	$ 16.979.500	12%	$ 14.941.960
5815	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO). POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSION A ABIERTA EN EL PROCESO	$ 59.157.600	12%	$ 52.058.688
5816	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA	$ 14.789.600	12%	$ 13.014.848
5817	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	$ 24.717.800	12%	$ 21.751.664
5818	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA	$ 14.789.600	12%	$ 13.014.848

5819	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	$ 24 717 800	12%	$ 21.751.664
5820	486202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA	$ 33 363 400	12%	$ 29 359 792
5821	485401	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES	$ 20.058 900	12%	$ 17 651.832
5822	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PELVICAS POSTERIORES	$ 20 625 900	12%	$ 18 150 792
5823	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	$ 11 214 000	12%	$ 9 868 320
5824	549004	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$ 6.107 800	12%	$ 5 374 864
5825	542102	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	$ 4 989 100	12%	$ 4 390 408
5826	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS	$ 30 397 900	12%	$ 26 750 152
5827	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	$ 13 210 500	12%	$ 11 625 240
5828	833001	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	$ 5 272.800	12%	$ 4 640 064
5829	833002	PAQUETE RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA ,MUSCULO , TENDON O SINOVIAL. 833002 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	$ 5 272.800	12%	$ 4 640 064
5830	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	$ 13 980.900	12%	$ 12 303 192
5831	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	$ 16 204.900	12%	$ 14 260 312
5832	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL	$ 13 980 900	12%	$ 12 303 192
5833	397803	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL	$ 14 864 100	12%	$ 13 080 408
5834	849501	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE PIERNA	$ 15 419.400	12%	$ 13 569 072
5835	849701	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE BRAZO	$ 12.281.700	12%	$ 10 807 896
5836	867203	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM	$ 11.475 100	12%	$ 10 098 088
5837	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 3 892.800	23%	$ 2 997 456
5838	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.892.800	23%	$ 2.997.456
5839	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 273.600	23%	$ 210 826
5840	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 333 600	23%	$ 256 872
5841	876803	TOMOSINTESIS UNILATERAL	$ 300 000	23%	$ 231 000
5842	876803	TOMOSINTESIS BILATERAL	$ 650 000	23%	$ 500 500
5843	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	$ 7 977.000	12%	$ 7 019 760
5844	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1. PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR	$ 12 405 000	12%	$ 10.916 400
5845	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2 PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO	$ 13 966 100	12%	$ 12 290 168
5846	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	$ 13 140.900	12%	$ 11 563 992
5847	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA	$ 14 359 700	12%	$ 12 636 536
5848	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	$ 27.519.900	12%	$ 24 217 512
5849	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	$ 16 961.800	23%	$ 13 060 586
5850	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (MIOTOMIA ENDOSCOPICA PERORAL ESOFAGICA) (GASTROENTEROLOGIA)	$ 16.961 800	23%	$ 13 060.586
5851	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	$ 15 811.800	23%	$ 12 175 086
5852	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	$ 15 811.800	23%	$ 12 175 086
5853	969902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 150 000	23%	$ 115 500
5854	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	$ 150.000	23%	$ 115 500
5855	935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA	$ 150 000	23%	$ 115 500
5856	584602	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS	$ 22 236.200	12%	$ 19 567 856
5857	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	$ 38 031 300	12%	$ 33 467 544
5858	438402	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	$ 38 031 300	12%	$ 33 467 544
5859	439503	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	$ 14 038 800	23%	$ 10 809 876
5860	449601	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	$ 38 031.300	12%	$ 33 467 544
5861	449602	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	$ 38.031.300	12%	$ 33 467.544
5862	449806	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	$ 7.959.600	23%	$ 6 128 892
5863	449801	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	$ 12 350.100	23%	$ 9 509 577
5864	449803	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	$ 20 467 100	23%	$ 15 759 667
5865	509201	ASISTENCIA HEPATICA EXTRACORPOREA	$ 3 000 000	23%	$ 2.310 000
5866	69501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA	$ 1 596 700	23%	$ 1 229 459
5867	511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838
5868	518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI (GASTROENTEROLOGIA)	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
5869	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 5 987.100	23%	$ 4 610 067
5870	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	$ 4 686.200	23%	$ 3 608 374
5871	549004	COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$ 2.589.400	23%	$ 1 993 838
5872	578701	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
5873	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 5.393 200	23%	$ 4 152 764
5874	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
5875	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
5876	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 6 767 200	23%	$ 5 210 744
5877	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
5878	592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4 234 900	23%	$ 3 260 873
5879	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA LAPAROSCOPIA	$ 3 967 700	23%	$ 3 055 129
5880	541101	LAPAROTOMIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	$ 2 589 400	23%	$ 1 993 838

5881	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.710 600	23%	$ 2.857.162
5882	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 6.493.600	23%	$ 5.000.072
5883	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 3.967.700	23%	$ 3.055.129
5884	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	$ 5 427.300	23%	$ 4.179.021
5885	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	$ 6 428 400	23%	$ 4.949.868
5886	449601	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	$ 11.341.800	23%	$ 8.733.186
5887	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	$ 11.341.800	23%	$ 8.733.186
5888	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	$ 11.341.800	23%	$ 8.733.186
5889	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	$ 11.341.800	23%	$ 8.733.186

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO CUM	DESCRIPCION	PRECIO TECHO	% DE DESCUENTO	PRECIO OFERTADO CON DESCUENTO
1	20133745-1	CITRATO DE SODIO MICROENEMA 7mL(0.63g)	384	0%	384
2	20021767-2	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA 30g	16.245	0%	16.245
3	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL	334.724	0%	334.724
4	19978839-5	ETANERCEPT 25mg SOLUCION INYECTABLE	450.926	0%	450.926
5	19903238-2	EXEMESTENO 25mg TABLETAS	7.714	0%	7.714
6	20193441-1	FUROATO MOMETASONA 0.1% LOCION 30mL	36.715	0%	36.715
7	19995254-1	GENTAMICINA 0.1% CREMA 40g	2.202	0%	2.202
8	19981554-2	LAPATINIB 250mg TABLETA	52.667	0%	52.667
9	40133-1	PEROXIDO D BENZOILO 5% GEL x 60g	49.950	0%	49.950
10	19999726-2	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS(Mx Regulado)	8.414	0%	8.414
11	20081132-1	ABACAVIR + DOLUTEGRAVIR + LAMIVUDINA 600MG + 50MG + 300MG TABLETAS TRIUMEQ	64.489	0%	64.489
12	20065664-1	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 100 ML (FRASCO POR 240ML)	139.798	0%	139.798
13	20041743-2	ABATACEPT 125 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA ADMINISTRACION SUBCUTANEA (ORENCIA®)	703.988	0%	703.988
14	19976227-1	ABATACEPT 250 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA (ORENCIA®)	1.407.976	0%	1.407.976
15	20240895-1	ACALABRUTINIB 100 MG TABLETA CALQUENCE	425.163	0%	425.163
16	41912-4	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA x 60mL	46.007	0%	46.007
17	19908960-5	ACETAMINOFEN + CAFEINA 500MG + 65MG TABLETAS	2.399	0%	2.399
18	20099563-3	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE	24.580	0%	24.580
19	35894-3	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL(gotas)	5.795	0%	5.795
20	53550-5	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS	123	0%	123
21	58027-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325MG+15MG TABLETA	104	0%	104
22	20046741-4	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA	208	0%	208
23	20046832-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+8mg TABLETA	55	0%	55
24	20113430-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+10MG TABLETA	1.960	0%	1.960
25	20195416-3	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+5MG TABLETA	980	0%	980
26	20131730-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+7,5MG TABLETA	1.470	0%	1.470
27	19962531-17	ACETAMINOFEN+OXICODONA 325MG+5MG TABLETA	3.412	0%	3.412
28	47085-5	ACETAMINOFEN+TIZANIDINA 350MG+2MG TABLETA	714	0%	714
29	19963351-1	ACETATO ALUMINIO PH 4.5 LOCION x 120 mL	3.805	0%	3.805
30	20036026-1	ACETATO DE ABIRATERONA 250mg TABLETA	80.775	0%	80.775
31	20105865-1	ACETATO DE ABIRATERONA 500mg TABLETA	161.552	0%	161.552
32	20027209-3	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA	19.042	0%	19.042
33	28421-2	ACETATO DE ALUMINIO GRANULADO SOBRE	2.399	0%	2.399
34	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS	1.999	0%	1.999
35	30114-1	ACETIL COLINA CLORURO 20mg POLVO LIOFILIZADO (OQ MIOT)	191.429	0%	191.429
36	19936296-1	ACETIL SALICILICO ACIDO 100mg TABLETA	82	0%	82
37	19970253-1	ACETILCISTEINA 10mg SOLUCION NASAL	66.755	0%	66.755
38	19954812-2	ACETILCISTEINA 200mg GRANULOS CONVENCIONALES	94	0%	94
39	19940454-1	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	26.091	0%	26.091
40	19939035-2	ACETILCISTEINA 600mg GRANULOS CONVENCIONALES	282	0%	282
41	20017528-1	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRAMUSCULAR 40mg/1mL	19.938	0%	19.938
42	209835-6	ACICLOVIR 200mg TABLETAS	474	0%	474
43	19945134-5	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR	83.774	0%	83.774
44	20162849-2	ACIDO ACETIL SALICILICO 150 MG TABLETAS ECLAMP	2.236	0%	2.236
45	19959398-1	ACIDO ACETIL SALICILICO 81mg TABLETAS	1.864	0%	1.864
46	20012582-3	ACIDO AZELAICO 15% GEL TOPICO TUBO X 30G	40.635	0%	40.635
47	20209788-1	ACIDO CARGLUMICO 200MG TABLETA DISPERSABLE	382.501	0%	382.501
48	20155277-1	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+10MG CAPSULA	5.244	0%	5.244
49	20025390-1	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+20MG CAPSULA	3.376	0%	3.376
50	32623-6	ACIDO FOLICO 5MG TABLETAS	263	0%	263
51	35515-3	ACIDO FUSIDICO 20MG + BETAMETASONA 1MG CREMA TOPICA TUBO POR 15 G	40.458	0%	40.458
52	26013-2	ACIDO FUSIDICO UNGUENTO TOPICO 2 % TUBO POR 15G	4.614	0%	4.614
53	38622-2	ACIDO FUSIDICO+HIDROCORTISONA CREMA 20mg+10mg TUBO 15g	130.198	0%	130.198
54	56220-3	ACIDO GLICOLICO 10% CREMA 60g	37.452	0%	37.452
55	56220-3	ACIDO GLICOLICO+HIDROQUINONA 60mL LOCION	52.102	0%	52.102
56	20051749-1	ACIDO IBANDRONICO 6mg SOLUCION INYECTABLE	546.255	0%	546.255
57	19923975-1	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA 30g	61.750	0%	61.750
58	19914896-1	ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION x 60 mL	68.079	0%	68.079
59	19995450-1	ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO 18G + 4.5G SOLUCION TOPICA FRASCO X 10ML	30.556	0%	30.556
60	20104380-3	ACIDO TIOCTICO 600mg TABLETA	4.781	0%	4.781
61	27207-1	ACIDO TRANSRETINOICO 10mg CAPSULAS	9.804	0%	9.804
62	19957084-1	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETAS	1.128	0%	1.128
63	20056633-3	ACIDO URSODESOXICOLICO 500mg TABLETAS	1.128	0%	1.128
64	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL POR 5 ML	53.723	0%	53.723
65	20135948-1	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg SOLUCION INYECTABLE	600.906	0%	600.906
66	19959808-1	ACIDO ZOLEDRONICO 5MG SOLUCION PARA INFUSION (ACLASTA®)	751.133	0%	751.133
67	33711-2	ACIDOS GRASOS 20% -250mL EMULSION (LIPOFUNDIN)(B3)	164.831	0%	164.831
68	33711-3	ACIDOS GRASOS 20%-500mL (EMULSIONES)	154.898	0%	154.898
69	19977782-7	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 100mL (ACEITE DE SOYA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIANA, ACEITE DE OLIVA REFINADO, ACEITE DE PESCADO PURIFICADO - 60+60+50+30 GR / 1000 ML) EMULSION	184.486	0%	184.486
70	19977782-2	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 250mL (NEONATOS Y ADULTOS) (ACEITE DE SOYA REFINADO 60g/100mL- TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA:60g/1000mL- ACEITE DE OLIVA REFINADO 50g/1000mL-ACEITE DE PESCADO RICO EN OMEGA 3: 30g/1000mL). FRESENIUS	149.901	0%	149.901
71	20001247-2	ADALAPENO + PEROXIDO DE BENZOILO 0.1%/2.5% GEL TOPICO TUBO X 30G	246.602	0%	246.602
72	20108951-1	ADALIMUMAB (HUMIRA AC) 40mg / 0.4mL SOLUCION INYECTABLE	1.728.175	0%	1.728.175
73	20175556-2	ADALIMUMAB 40mg/0.8mL SOLUCION INYECTABLE	1.728.175	0%	1.728.175

74	20108951-5	ADALIMUMAB 80MG/0 8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	3 456 352	0%	3 456 352
75	20076577-1	ADAPALENO + CLINDAMICINA FOSFATO 0 1%/1% GEL TOPICO TUBO X 30G	84 608	0%	84 608
76	19987641-1	ADAPALENO 0.1% CREMA 30g	24 627	0%	24 627
77	19959553-5	ADAPALENO 0 1% GEL 30g	24 627	0%	24 627
78	19995797-2	ADAPALENO 0 3% GEL 30g	73 883	0%	73 883
79	20058380-1	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	29 225	0%	29 225
80	20039088-11	AFLIBERCEPT 2mg/0 1mL(40mg/mL) SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA JERINGA PRECARGADA (0,177 mL)	2 155 260	0%	2 155 260
81	20039088-3	AFLIBERCEPT 2mg/0 1mL(40mg/mL) SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENA INTRAVÍTREA	3 385 097	0%	3 385 097
82	19962727-3	AGUA ESTERIL 500mL FRASCO DE VIDRIO SOLUCION INYECTABLE(B1)	13 612	0%	13 612
83	22501-5	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10mL	1 454	0%	1 454
84	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500mL(B1)	8 181	0%	8 181
85	20107887-3	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5mL	1 226	0%	1 226
86	19954947-3	AGUA ESTERIL PARA INYECCION APIROGENA FRASCO DE VIDRIO QUIBI X 500 ML	18 664	0%	18 664
87	19954947-10	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000mL	47 369	0%	47 369
88	20021507-1	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO 120mL	13 576	0%	13 576
89	19950100-1	ALBENDAZOL 200mg TABLETAS	589	0%	589
90	20153111-1	ALBENDAZOL 400mg TABLETAS	44 637	0%	44 637
91	19968918-1	ALBUMINA HUMANA 20%-50mL SOLUCION INYECTABLE	267 949	0%	267 949
92	20035873-4	ALCAFTADINE 0.25% GOTAS OFTALMICA FRASCO POR 3ML	78 004	0%	78 004
93	229858-5	ALCOHOL ANTISEPTICO 70° x 350mL(B1)	10 487	0%	10 487
94	19938746-1	ALCOHOL POLIVINILICO 14mg - LAGRIMAS ARTIFICIALES - 15mL	8 019	0%	8 019
95	20157000-1	ALECTINIB 150MG CAPSULA DURA	255 908	0%	255 908
96	20254461-5	ALGINATO DE SODIO 0,5G + BICARBONATO DE SODIO 0,213G + CARBONATO DE CALCIO 0,325G SUSPENSION ORAL SACHET LAMINADO 10ML	27 676	0%	27 676
97	20254461-3	ALGINATO DE SODIO 5G + BICARBONATO DE SODIO 2,13G + CARBONATO DE CACLCIO 3,25G SUSPENSIÓN ORAL FRASCO POR 350ML	37 520	0%	37 520
98	24380-7	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO 2 5g/2 67g SUSPENSION	10 710	0%	10 710
99	20097020-1	ALIROCUMAB 150 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML	791.347	0%	791 347
100	20117604-1	ALIROCUMAB 75 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML	791.347	0%	791 347
101	20208031-1	ALIZAPRIDA 12mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)	43 304	0%	43 304
102	19980633-1	ALIZAPRIDA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	56 063	0%	56 063
103	20049088-2	ALOPURINOL 100mg TABLETAS	531	0%	531
104	11415-2	ALOPURINOL 300mg TABLETA	841	0%	841
105	13874-2	ALPRAZOLAM 0 25mg TABLETAS (XANAX)	3 523	0%	3 523
106	227500-1	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS	931	0%	931
107	19926427-1	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE	361 754	0%	361 754
108	33103-2	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE ACTILYSE	1 891 560	0%	1 891 560
109	20005669-3	ALUMINIO ACETATO LOCION 400mL	11 395	0%	11 395
110	19963351-1	ALUMINIO ACETATO PH 4 5 LOCION 120mL	3 805	0%	3 805
111	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL	14 016	0%	14 016
112	19931778-13	AMANTADINA 100mg CAPSULAS	2 304	0%	2 304
113	20151852-4	AMBRISENTAN 10MG TABLETA	444 565	0%	444 565
114	20151854-4	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	222 281	0%	222 281
115	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))	5 164	0%	5 164
116	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))	4 995	0%	4 995
117	19931121-1	AMINOACIDOS ESENCIALES SIN ELECTROLITOS 15 % SOLUCION FRASCO POR 500 ML - AMINOVEN FRESENIUS	141.281	0%	141.281
118	19933606-2	AMINOACIDOS 10% 250mL SOLUCION INYECTABLE NEONATAL	102.004	0%	102 004
119	24958-2	AMINOACIDOS 10%-500mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS BAXTER FRESENIUS	87.194	0%	87 194
120	19931121-1	AMINOACIDOS 15% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 500 ML BAXTER TRAVASOL	116 867	0%	116 867
121	19992832-3	AMIODARONA 150mg CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	30 893	0%	30 893
122	20043928-1	AMIODARONA 200mg CLORHIDRATO TABLETAS	998	0%	998
123	35134-1	AMISULPRIDA 200mg TABLETAS	2 312	0%	2 312
124	17144-8	AMITRIPTILINA 25mg TABLETAS	198	0%	198
125	20043747-15	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 5MG+160MG+12,5MG TABLETA	2 176	0%	2 176
126	46147-5	AMOROLFINA 5% LACA 2.5mL	45 214	0%	45 214
127	33492-11	AMOXICILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 45ML	16 154	0%	16 154
128	33496-3	AMOXICILINA 500mg CAPSULAS	466	0%	466
129	20162322-3	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5g POLVO ESTERIL PARA INYECCION (SULPITAM PROCAPS)	21 618	0%	21 618
130	19991580-2	AMPICILINA + SULBACTAM 1 5 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FCO (AUROBINDO)	16 888	0%	16 888
131	220025-23	AMPICILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	5 496	0%	5 496
132	33490-6	AMPICILINA 500mg CAPSULAS	546	0%	546
133	218002-9	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	4 163	0%	4 163
134	27259-1	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0 5g POLVO PARA RECONSTITUIR (UNASYN)	35 479	0%	35 479
135	19910957-3	ANASTRAZOL 1mg TABLETAS	6.502	0%	6 502
136	20049540-1	ANFOTERICINA B 50mg LIPOSOMAL POLVO PARA RECONSTITUIR (AMBISOME)	630 843	0%	630 843
137	20081868-1	ANFOTERICINA B 50mg SUSPENSION INYECTABLE AMPHOLIP	45.272	0%	45 272
138	19981452-2	ANIDULAFUGINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 30ML (ECALTA)	516 582	0%	516 582
139	20137853-1	APALUTAMIDA 60 MG TABLETAS RECUBIERTAS	91 044	0%	91 044
140	20040898-1	APIXABAN 2,5 MG TABLETAS QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO	4 480	0%	4 480
141	20124004-7	APOMORFINA HIDROCLORURO HEMIHIDRATO 30MG/3ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA CARPULA	66 270	0%	66 270
142	20036067-4	ASCORBICO ACIDO 1g TABLETA EFERVESCENTE	4 453	0%	4 453
143	54932-1	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS	548	0%	548
144	20156169-1	ASPARAGINASA 10000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	1.140 939	0%	1 140 939
145	20012740-4	ATAZANAVIR 200mg TABLETAS	23 106	0%	23 106
146	20145962-1	ATEZOLIZUMAB 1200 MG SOLUCION INYECTABLE (60MG/1ML) VIAL POR 20 ML	44.413 099	0%	44 413 099
147	19963352-2	ATORVASTATINA 20mg TABLETAS	332	0%	332
148	20085383-15	ATORVASTATINA 40mg TABLETAS	674	0%	674
149	94321-1	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL	46 055	0%	46 055
150	19930287-2	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	1.762	0%	1 762
151	20050749-2	AXITINIB 5MG TABLETAS RECUBIERTAS	266 666	0%	266 666
152	20023909-1	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	3 161	0%	3 161
153	20142975-1	AZELASTINA + FLUTICASONA PROPIONATO 137MCG + 50MCG SUSPENSIONES PARA INHALACION SPRAY INTRANASAL 120 DOSIS	240.288	0%	240 288
154	19993382-1	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSION ORAL (15mL)	4 446	0%	4 446
155	210571-2	AZITROMICINA 500mg TABLETAS	435	0%	435
156	20189657-1	AZUL DE METILENO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML	100 174	0%	100 174
157	20029582-3	BACCIDINE SOLUCION TOPICA 120mL (CLORHEXIDINA 2g+ALCOHOL ISOPROPILICO 70mL) spray(B1)	22 362	0%	22 362
158	20029582-5	BACCIDINE SOLUCION TOPICA 500mL	38 914	0%	38 914

159	20074560-1	BACLOFENO 0 05mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	1.294.643	0%	1.294.643
160	20122985-1	BACLOFENO 10mg TABLETA	375	0%	375
161	20085857-2	BACLOFENO 10mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	4.102.461	0%	4.102.461
162	20157001-1	BARICITINIB 2MG TABLETAS	213.580	0%	213.580
163	20157001-7	BARICITINIB 4MG TABLETAS	192.223	0%	192.223
164	19981973-1	BARIO SULFATO POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL O RECTAL FRASCO POR 176G	146.897	0%	146.897
165	20010948-5	BECLOMETASONA + FORMOTEROL 100MCG + 6 MCG SOLUCION PARA NEBULIZADORES O INHALADORES FOSTER	312.315	0%	312.315
166	20013130-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL	24.150	0%	24.150
167	19935759-6	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - (200 dosis)	22.484	0%	22.484
168	20048122-1	BELIMUMAB 120MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)	706.183	0%	706.183
169	20056631-1	BELIMUMAB 400MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)	2.276.953	0%	2.276.953
170	20145261-1	BENRALIZUMAB 30mg / 1mL SOLUCION INYECTABLE (FASENRA®)	8.877.446	0%	8.877.446
171	19998125-5	BETAHISTINA 16mg TABLETA	357	0%	357
172	19998124-5	BETAHISTINA 8mg TABLETA	178	0%	178
173	20075865-1	BETAHISTINA CLORHIDRATO 24 mg TABLETAS	1.429	0%	1.429
174	19999832-2	BETAMETASONA 0.05% CREMA TUBO COLAPSIBLE POR 20G	7.553	0%	7.553
175	19980025-6	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	2.733	0%	2.733
176	20196678-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA SULFATO 0.05G+1G+0.1G CREMA TOPICA TUBO X 40G	51.224	0%	51.224
177	20001650-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + NEOMICINA SULFATO (0 04G + 1G+ 0 5G) CREMA TUBO X 40G	86.872	0%	86 872
178	20070719-3	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO 30g UNGUENTO	24.845	0%	24.845
179	20052758-1	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	17.653	0%	17.653
180	20179635-1	BEVACIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1 263 342	0%	1.263.342
181	20065188-1	BICALUTAMIDA TABLETAS 150mg	14.639	0%	14.639
182	20187910-1	BIFONAZOL 1G CREMA TOPICA TUBO X 15G	11.011	0%	11.011
183	19943745-2	BISACODILO 5mg TAB	248	0%	248
184	20106279-2	BISOPROLOL FUMARATO 10MG TABLETA	1.499	0%	1.499
185	19908192-2	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TABLETA	373	0%	373
186	34016-2	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA	749	0%	749
187	20092577-1	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR	173.376	0%	173.376
188	20220479-1	BOSENTAN 125 MG TABLETAS	125.229	0%	125 229
189	20122979-1	BOSENTAN 62.5 MG TABLETAS	102.126	0%	102.126
190	20058697-1	BRENTUXIMAB 50 mg POLVO PARA RECONSTITUIR	14.388.117	0%	14.388.117
191	20118649-2	BRIMONIDINA + TIMOLOL MALEATO 2MG + 5MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML	71.052	0%	71.052
192	20075435-2	BRINZOLAMIDA + BRIMONIDINA TARTRATO 1% + 0,2% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO POR 5ML	45.822	0%	45 822
193	20149188-1	BRIVARACETAM 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA PERFUSION VIAL POR 5 ML BRIVIAC	533.980	0%	533.980
194	20149185-1	BRIVARACETAM 100 mg TABLETAS	19.924	0%	19.924
195	20149183-1	BRIVARACETAM 50 mg TABLETAS	9.961	0%	9.961
196	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20ML	19.619	0%	19.619
197	20028750-2	BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA 100mg/300mg CAPSULA	5.550	0%	5.550
198	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALACION (SPIRIVA RESPIMAT®)	114.823	0%	114.823
199	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALAR 2,5 MCG/PUFF POR 5 MCG/DOSIS SPIRIVA RESPIMAT	114.823	0%	114.823
200	20090770-1	BROMURO DE UMECLIDINIO 55MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS - ELLIPTA	133.417	0%	133.417
201	20073341-1	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTEROL 55MCG+22MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS (ANORO® ELLIPTA) CUM: 20073341-1	200.621	0%	200.621
202	20028694-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSION INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER	119.359	0%	119.359
203	20017162-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (80+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSION INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER	58.857	0%	58.857
204	1980184-8	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 0.5MG / ML AMPOLLAS DE 2ML	580	0%	580
205	36995-4	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCION INYECTABLE	12.259	0%	12.259
206	36995-3	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0 5%-10mL ROPSHON	7.398	0%	7.398
207	20013329-3	BUPIVACAINA LEVOGIRA + GLUCOSA 0,75 % SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOULEPACK POR 4 ML (BUPINEST)	46.430	0%	46.430
208	20081185-1	BUPRENORFINA 10MG/PARCHE (10MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO	16.608	0%	16 608
209	20076277-1	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (20MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO	33.219	0%	33.219
210	19967651-2	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (35mcg/hora) PARCHE TRANSDERMICO	33.219	0%	33.219
211	19967652-3	BUPRENORFINA 30MG/PARCHE (52.5mcg/HORA) PARCHE TRANSDERMICO	49.829	0%	49 829
212	20056938-2	BUPROPION CLORHIDRATO 150MG TABLETA LIBERACION CONTROLADA	2.086	0%	2.086
213	20207930-1	CABAZITAXEL 60 MG SOLUCION INTRAVENOSA VIAL	13.805.462	0%	13 805.462
214	19965533-5	CABERGOLINA 0 5mg TABLETA	10.145	0%	10.145
215	20051078-1	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCION PARA PERFUSION Y SOLUCION ORAL	63.133	0%	63.133
216	19998107-1	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	189.403	0%	189 403
217	19998107-2	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION ORAL	183.208	0%	183.208
218	20189739-1	CALAMINA 0.8% LOCION TOPICA FRASCO X 120ML	13.632	0%	13.632
219	207110-2	CALCIO CARBONATO 1500mg (equivalente a 600mg de Calcio)+ VITAMINA D 200UITABLETAS	453	0%	453
220	20044614-2	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETAS	885	0%	885
221	19997831-1	CALCIO GLUCONATO 10%-10mL SOLUCION INYECTABLE	5.191	0%	5.191
222	20093919-2	CALCIPOTRIOL MONOHIDRATO+ BETAMETASONA GEL 50 MCG + 0.5 MG/ G (DAIVOBET®)	49 642	0%	49 642
223	19937177-3	CALCIPOTRIOL+BETAMETASONA 50mcg+0 5mg UNGUENTO 30g	99.285	0%	99.285
224	19934690-1	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULAS	264	0%	264
225	19942545-1	CALCITRIOL 0.5mcg CAPSULA	369	0%	369
226	20014386-5	CANDESARTAN CILEXETIL 16mg TABLETA RECUBIERTA	1.200	0%	1.200
227	20036200-1	CANDESARTAN CILEXETIL 32MG TABLETA	2.402	0%	2.402
228	20087187-60	CANDESARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 16MG+12.5MG TABLETA	4.252	0%	4.252
229	20146928-1	CAPECITABINA 500mg TABLETAS	7.200	0%	7.200
230	19957089-2	CAPSAICINA 0.025% CREMA TOPICA TUBO X 20G	128.043	0%	128.043
231	54972-2	CAPTOPRIL 25mg TABLETAS	156	0%	156
232	54973-2	CAPTOPRIL 50mg TABLETAS	198	0%	198
233	227376-2	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (TEGRETOL)	424	0%	424
234	44969-9	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETAS	155	0%	155
235	227365-7	CARBAMAZEPINA 400mg TABLETA (TEGRETOL)	850	0%	850
236	19934250-4	CARBETOCINA 100mcg SOLUCION INYECTABLE	97.647	0%	97.647
237	1980397-1	CARBIDOPA+LEVODOPA 25mg/250mg TABLETAS	830	0%	830
238	20044615-4	CARBONATO DE CALCIO 1500mg TABLETAS(equivalente a 600mg de calcio elemental)	885	0%	885
239	19940656-11	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D3 200UI POLVO EFERVESCENTE SOBRE	1.898	0%	1.898
240	19974848-4	CARBOPLATINO 450 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL	242.113	0%	242.113
241	20086613-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA + GLICERINA + HIALURONATO DE SODIO 5MG+9MG+1MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 10ML	50.794	0%	50.794

242	20104677-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA + GLICERINA 2MG+4MG SOLUCION OFTALMICA VIAL POR 0,4ML	6 306	0%	6 306
243	19965663-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0 5% SOLUCION OFTALMICA 15mL	6 841	0%	6 841
244	20018219-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10mg (1%) GOTAS OFTALMICAS 15ml	13 683	0%	13 683
245	19978511-4	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA (5 0mg+9 0mg) SOLUCION OFTALMICA 15mL	29 095	0%	29.095
246	20087826-1	CARFILZOMIB 60mg POLVO LIOFILIZADO(KYPROLIS®)	5.196 436	0%	5 196 436
247	20195369-1	CARVEDILOL 12 5mg TABLETA	634	0%	634
248	19926495-1	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CANCIDAS O PROCAPS)	1 082 527	0%	1 082 527
249	227057-2	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL frasco por 60mL	7 828	0%	7 828
250	44405-3	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS	764	0%	764
251	19968153-4	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	13 490	0%	13 490
252	20152146-1	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (AUROBINDO-VITALIS)	23 675	0%	23 675
253	20197824-1	CEFOTAXIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	4 210	0%	4 210
254	19947909-1	CEFRADINA 1g CAPSULAS	6 562	0%	6 562
255	19977336-1	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	15 321	0%	15 321
256	20157171-1	CEFRADINA 500MG CAPSULA	845	0%	845
257	20039626-1	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 600mg POLVO PARA RECONSTITUIR (ZINFORO)	228 980	0%	228 980
258	20157002-1	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2g + 0 5g POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN (ZAVICEFTA)	451 672	0%	451 672
259	208161-2	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	5 320	0%	5 320
260	20104180-1	CEFTOLOZANO +TAZOBACTAM SODICO (1+0,5)g POLVO PARA RECONSTITUIR - ZERBAXA ® 1 G/0,5 G	329 149	0%	329 149
261	20099284-1	CEFUROXIMA 250 MG TABLETAS	2 344	0%	2 344
262	218560-3	CEFUROXIMA 250mg/5mL (5%) POLVO PARA SUSPENSION ORAL (70mL)	92 837	0%	92 837
263	20099285-1	CEFUROXIMA 500 MG TABLETAS	4 690	0%	4 690
264	20163216-4	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL	8 184	0%	8 184
265	19914681-1	CELECOXIB 200 mg CAPSULAS	1.723	0%	1 723
266	215439-1	CERNEVIT (IV)(IM) MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS ADULTOS 5mL	115 879	0%	115 879
267	20014965-3	CERTOLIZUMAB PEGOL 200MG SOLUCION INYECTABLE (CIMZIA®)	1.526 744	0%	1 526 744
268	19992892-3	CETIRIZINA 10mg TABLETAS	5 076	0%	5 076
269	210191-4	CETIRIZINA 1mg / mL JARABE 60mL	5 835	0%	5 835
270	19906943-2	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10 MG / 1 ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO POR 25ML	24.024	0%	24 024
271	20051956-1	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10MG / 1ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 15ML GOTAS	24 024	0%	24 024
272	19953428-3	CETUXIMAB 5mg/mL (20mL) SOLUCION INYECTABLE	807.857	0%	807.857
273	40260-4	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	2.514	0%	2.514
274	20175238-2	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 10mg TABLETA	2.264	0%	2 264
275	20044427-1	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15MG CAPSULA	6 721	0%	6 721
276	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	117.445	0%	117 445
277	21534-1	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCION PARA INFUSION VIAL	96 530	0%	96 530
278	21531-1	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS	4 664	0%	4 664
279	33037-1	CICLOSPORINA 100mg CAPSULAS	10.567	0%	10 567
280	51612-1	CICLOSPORINA 50mg TABLETAS	5 282	0%	5 282
281	20076332-1	CILOSTAZOL 100mg TABLETAS	2 326	0%	2 326
282	19956202-3	CILOSTAZOL 50mg TABLETA	1.162	0%	1 162
283	20004823-1	CIPROFLOXACINA+ DEXAMETASONA SOLUCION OTICA 7 5ml	23 952	0%	23 952
284	20056954-1	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASDNA 0 3G+0 1G UNGUENTO OFTALMICO TUBO POR 3 5G	145 396	0%	145 396
285	20196936-1	CIPROFLOXACINO 0 3% SOLUCION OFTALMICA - 5mL	11 659	0%	11 659
286	20026284-3	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	9 160	0%	9 160
287	19955382-1	CIPROFLOXACINO 200MG/10ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO CIPRO	113 838	0%	113 838
288	19900981-1	CIPROFLOXACINO 3mg (0 3%)SOLUCION OTICA- frasco por 10ml.	14 423	0%	14.423
289	40499-3	CIPROFLOXACINO 400 MG/200 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA POR 200ML (CIPRO)	172 181	0%	172.181
290	40290-12	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS	9 417	0%	9 417
291	20001614-1	CIPROTERONA ACETATO + ETINILESTRADIOL 2 MG + 0,035 MG TABLETAS	502	0%	502
292	208099-1	CISATRACURIO 10mg SOLUCION INYECTABLE	13 670	0%	13 670
293	20141904-1	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE	72 951	0%	72 951
294	20066789-1	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	6 801	0%	6 801
295	20241746-1	CITARABINA 100MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE INTRATECAL IV SC	6 801	0%	6 801
296	20066788-1	CITARABINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	34 014	0%	34 014
297	19914533-6	CITICOLINA 500mg TABLETAS	12 895	0%	12 895
298	20034747-1	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA UROCIT-K	8 123	0%	8 123
299	20141389-3	CLADRIBINA 10MG TABLETA	16 355	0%	16 355
300	19936072-2	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS	555	0%	555
301	226330-1	CLINDAMICINA 100MG OVULOS VAGINAL	40 130	0%	40 130
302	19941276-1	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS	204	0%	204
303	19966163-2	CLINDAMICINA FOSFATO 2G + ISOCONAZOL NITRATO 1G CREMA VAGINAL TUBO COLAPSIBLE POR 40G	58 215	0%	58 215
304	19943350-24	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE	5.970	0%	5 970
305	19994185-1	CLINDAMICINA+PEROXIDO DE BENZOILO(1%+5%) GEL 30g	86.817	0%	86 817
306	19972065-2	CLIOQUINOL + GENTAMICINA SULFATO + BETAMETASONA VALERATO (3g+0.1g+0.05g) CREMA TUBO X 40G	97.471	0%	97 471
307	20044091-1	CLOBAZAM 10mg TABLETAS	612	0%	612
308	20044093-1	CLOBAZAM 20mg TABLETAS	1 225	0%	1 225
309	37821-1	CLOBETASOL 0 05% CREMA x 25g	13 538	0%	13 538
310	19984047-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0 05% CREMA TOPICA TUBO POR 40 GRAMOS	33 093	0%	33 093
311	19960307-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0 05% LOCION 60mL	32 368	0%	32 368
312	20201603-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO X 30G	16 245	0%	16 245
313	20048027-2	CLONIDINA CLOHIDRATO 0 150mg TABLETAS	168	0%	168
314	19908244-17	CLONIXINATO DE LISINA + CICLOBENZAPRINA 125 MG + 5 MG TABLETAS	4 707	0%	4 707
315	19978406-1	CLOPERASTINA 354MG SUSPENSION ORAL 0,2% FRASCO POR 120ML FLUTOX	40 632	0%	40 632
316	20056052-22	CLOPIDOGREL BISULFATO 75mg TABLETAS	1 646	0%	1 646
317	43493-1	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS	165	0%	165
318	20034297-1	CLORMADINONA ACETATO+ETINILESTRADIOL (2mg+0 02mg) TABLETA	964	0%	964
319	19973372-3	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS	142	0%	142
320	20129782-1	CLORTALIDONA 12,5 MG TABLETA	5 875	0%	5 875
321	20129783-1	CLORTALIDONA 25MG TABLETA	3 301	0%	3 301
322	20135924-3	CLORURO DE SODIO 0,9% SPRAY NASAL FRASCO X 30 ML HUMENAS	41.328	0%	41.328
323	224040-1	CLORURO DE SODIO PULVERIZADO 6,5MG SOLUCIÓN NASAL FRASCO POR 30ML	43 969	0%	43 969
324	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO POR 40G	11 346	0%	11 346
325	21475-8	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO POR 40G	10 992	0%	10 992
326	25941-5	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0,5G CREMA TOPICA TUBO POR 20G	32 107	0%	32 107

327	20143815-1	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0,5G CREMA TOPICA TUBO POR 40G	16.913	0%	16.913
328	25941-6	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+DEXAMETASONA CREMA TUBO POR 35G	18.784	0%	18.784
329	19974655-3	CLOZAPINA 100mg TABLETAS	998	0%	998
330	20010760-1	COLCHICINA 0.5mg TABLETAS	366	0%	366
331	20105115-1	COLECALCIFEROL 2000 UI CAPSULA BLANDA (DEFEROL®)	1.800	0%	1.800
332	20095938-1	COLECALCIFEROL 25 000 UI SOLUCION ORAL (HISTOTAL)	26.703	0%	26.703
333	227601-2	COLESTIRAMINA 4g POLVO	3.135	0%	3.135
334	20033548-1	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL	18.043	0%	18.043
335	20061748-6	COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1300Kcal-1904mL (AMINOACIDOS+GLUCOSA+LIPIDOS+ELECTROLITOS) (SMOFKAVIBEN)	610.552	0%	610.552
336	46792-2	COMPLEJO B INYECTABLE X 10ML (MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS)	13.347	0%	13.347
337	226747-4	COMPLEJO COAGULANTE ANTIINHIBIDOR 500UI	1.758.536	0%	1.758.536
338	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL(FIBRINA)	334.724	0%	334.724
339	20150730-1	CONCENTRATO DE FIBRINOGENO HUMANO 1g POLVO PARA SOLUCIÓN DE INYECCIÓN INTRAVENOSA	3.378.380	0%	3.378.380
340	20033548-1	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OTICA FRASCO POR 15 ML	19.027	0%	19.027
341	20091271-1	CRIZOTINIB 250MG CAPSULA DURA XALKORI	350.239	0%	350.239
342	19954188-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION NASAL	29.369	0%	29.369
343	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML	8.152	0%	8.152
344	20176902-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA	13.187	0%	13.187
345	19950378-4	CROTAMITON 10% X 60mL LOCION	17.593	0%	17.593
346	19993897-2	DABIGATRAN ETEXILATO 110mg CAPSULAS	4.442	0%	4.442
347	20015718-3	DABIGATRAN ETEXILATO 150MG CAPSULA	6.059	0%	6.059
348	20080268-1	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR	104.121	0%	104.121
349	19902428-1	DACTINOMICINA 0.5mg SOLUCION INYECTABLE	227.715	0%	227.715
350	19979363-1	DALTEPARINA 7500 UI ANTI-XA/ 0 3 ML SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)	23.512	0%	23.512
351	19981427-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 10 000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)	31.349	0%	31.349
352	19904162-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 5.000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)	15.674	0%	15.674
353	19905582-3	DANAZOL 200mg CAPSULAS	2.783	0%	2.783
354	20067183-1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS	5.391	0%	5.391
355	20117950-1	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	173.010	0%	173.010
356	20142246-1	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	247.158	0%	247.158
357	20101895-1	DARATUMUMAB 400MG (20MG/ML) SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 20ML	6.086.858	0%	6.086.858
358	20195376-1	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETAS	215.333	0%	215.333
359	20220135-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 400MG + 60MG TABLETAS DARUHET-R	43.816	0%	43.816
360	20167292-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 800MG + 100MG TABLETAS FURTHAS	87.634	0%	87.634
361	20002502-1	DASATINIB 100mg TABLETA	348.775	0%	348.775
362	20115461-2	DASATINIB 70mg TABLETA	244.142	0%	244.142
363	20132662-1	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	153.899	0%	153.899
364	20146047-1	DEFERASIROX 500mg TABLETAS	93.083	0%	93.083
365	16436-1	DEFEROXAMINA METANOSULFONATO 500 MG / 7.5mL SOLUCION INYECTABLE	23.019	0%	23.019
366	20040113-1	DEFLAZACORT 30MG TABLETA	4.726	0%	4.726
367	20196471-1	DEFLAZACORT 6mg TABLETA	943	0%	943
368	20062725-5	DEGARELIX ACETATO 120mg POLVO PARA RECONSTITUIR	648.097	0%	648.097
369	20007778-6	DEGARELIX ACETATO 80MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	446.675	0%	446.675
370	20052945-1	DENOSUMAB 120mg /1.7mL SOLUCION (70mg/mL)	1.402.575	0%	1.402.575
371	20028103-1	DENOSUMAB 60 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 1ML	725.002	0%	725.002
372	201181-1	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA BAXTER	376.873	0%	376.873
373	20141921-1	DESLORATADINA 2.5MG / 5ML JARABE FRASCO POR 60ML	24.569	0%	24.569
374	20112763-1	DESLORATADINA 5MG + MONTELUKAT 10MG TABLETA	4.108	0%	4.108
375	19979333-2	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS	4.804	0%	4.804
376	20080728-1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)	125.259	0%	125.259
377	19917457-4	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	87.278	0%	87.278
378	20057862-4	DESMOPRESINA ACETATO 25mcg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE	140.707	0%	140.707
379	217276-2	DESONIDA 0.05% CREMA 15g - MEDIHEALTH	5.067	0%	5.067
380	217276-2	DESONIDA 0.05% CREMA x 15g- SIEFRIED	5.067	0%	5.067
381	217276-2	DESONIDA 0.1% CREMA TOPICA 15g	10.135	0%	10.135
382	31057-1	DESONIDA 0.1% LOCION 30mL	13.112	0%	13.112
383	20001974-1	DESVENLAFAXINA 50mg TABLETAS	1.599	0%	1.599
384	20093582-2	DEXAMETASONA 4mg SOLUCION INYECTABLE	3.330	0%	3.330
385	20203698-1	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	3.140	0%	3.140
386	19906735-1	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (VIAL POR 2ML) SOLUCION INYECTABLE PRE PRECEDEX	87.169	0%	87.169
387	20157011-2	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	84.318	0%	84.318
388	20195518-1	DEXMEDETOMIDINA 400MCG/100ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA LISTA PARA USAR (GALAXY)	168.637	0%	168.637
389	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400mcg/4mL (DEXDOR) SOLUCION INYECTABLE	174.340	0%	174.340
390	20084133-1	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL (4mcg/mL) SOLUCION INYECTABLE (PRECEDEX®)	168.637	0%	168.637
391	53057-3	DEXRAZOXANE 500MG POLVO PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INTRAVENOSA VIAL	533.891	0%	533.891
392	1982214-2	DEXTROSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	5.770	0%	5.770
393	29522-5	DEXTROSA 5%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(B1)	8.841	0%	8.841
394	29522-3	DEXTROSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	5.995	0%	5.995
395	29522-4	DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	9.679	0%	9.679
396	19947845-4	DEXTROSA 50%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(B1)	28.018	0%	28.018
397	19947845-3	DEXTROSA 50%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	16.322	0%	16.322
398	19997975-1	DIACERREINA 50 MG CAPSULAS	975	0%	975
399	20019151-7	DIAZEPAM 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	8.003	0%	8.003
400	20197541-1	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBO POR 50G	11.780	0%	11.780
401	19934768-18	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	2.700	0%	2.700
402	227297-11	DICLOFENACO DIETILAMINA 1.16 G GEL TOPICO TUBO POR 60 G VOLTAREN EMULGEL	95.880	0%	95.880
403	227368-5	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS	2.733	0%	2.733
404	20011990-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 25MG+25MG TABLETA	1.535	0%	1.535
405	20121750-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 50MG+50MG TABLETA	3.070	0%	3.070
406	20157172-1	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 80ML	7.863	0%	7.863
407	20157173-1	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	665	0%	665
408	19955895-1	DIFENHIDRAMINA 12.5mg/5ml FRASCO POR 120mL	6.445	0%	6.445
409	19934507-1	DIFENHIDRAMINA 250mg JARABE	4.575	0%	4.575
410	19929219-1	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	381	0%	381
411	19962547-1	DIFENHIDRAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ ML	23.956	0%	23.956
412	51602-4	DILTIAZEM 60mg TABLETA	417	0%	417
413	20163695-1	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETAS	399	0%	399

414	20014719-1	DIOSMINA + HESPERIDINA (450mg+ 50mg) TABLETAS	937	0%	937
415	19922562-7	DIPIRONA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	2.243	0%	2 243
416	19970871-4	DIPIRONA+ISOMETEPTENO+CAFEINA 300MG+50MG+30MG SOLUCION ORAL FRASCO POR 30ML	16 816	0%	16.816
417	93689-2	DIVALPROATO SODICO 289 1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	1 304	0%	1 304
418	20119257-1	DIVALPROATO SODICO 538 1mg(EQUIVALENTEA 500mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	2 609	0%	2 609
419	40407-4	DIVALPROATO SODICO ER 269 1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	1.304	0%	1 304
420	20079602-5	DIVALPROATO SODIO 500mg/5mL (100mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	53 723	0%	53 723
421	19942779-1	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	16 737	0%	16 737
422	20051674-1	DOCETAXEL 20mg SOLUCION INYECTABLE	178 210	0%	178 210
423	20049388-1	DOCETAXEL 80mg SOLUCION INYECTABLE	712 846	0%	712 846
424	20071938-1	DOLUTEGRAVIR SODICO 50mg TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA - TIVICAY®	54 341	0%	54 341
425	19965794-4	DOMPERIDONA 10 MG TABLETAS (MOPERID)	190	0%	190
426	20190439-1	DOMPERIDONA 10mg TABLETAS (MOPERID)	190	0%	190
427	20037590-1	DOMPERIDONA 1mg/mL 60mL SUSPENSION	65 746	0%	65 746
428	19901001-1	DOPAMINA 200mg (40mg/mL-4%) SOLUCION INYECTABLE (5mL)	5 993	0%	5 993
429	20134577-1	DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL 5mL SOLUCION OFTALMICA	71.062	0%	71 062
430	224247-2	DOTAREM ® - ACIDO GADOTERICO(CORRESPONDIENTE A DOTA 202,48mg, OXIDO DE GADOLINIO 90,62mg) 279 32mg/mL FRASCO 15mL	114 182	0%	114 182
431	19930858-1	DOXICICLINA 100mg TABLETAS	350	0%	350
432	20071791-7	DOXILAMINA SUCCINATO + CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT B6) 10 mg + 10 mg TABLETA PLENIV	2 121	0%	2.121
433	19969115-1	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20mg SUSPENSION INYECTABLE	1 191 677	0%	1 191 677
434	20010928-1	DOXORUBICINA 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	12.570	0%	12 570
435	20077141-1	DROSPIRENONA 3MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG TABLETA	1.027	0%	1 027
436	19951775-1	DROSPIRENONA 3mg ETINILESTRADIOL 0.03mg TABLETA	1.369	0%	1.369
437	20091274-1	DULAGLUTIDA 0 75MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 0 5ML	70.755	0%	70.755
438	20079057-1	DULAGLUTIDA 1 5 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 0,5ML	141.512	0%	141.512
439	20015009-21	DULOXETINA 60mg TABLETA	2.864	0%	2 864
440	20156864-2	DUPILUMAB 200MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLANA	2.040.900	0%	2 040 900
441	20152069-2	DUPILUMAB 300MG SOLUCION INYECTABLE - JERINGA PRELLENADA	3.061.351	0%	3.061 351
442	20143749-1	DURVALUMAB 50 MG / 1 ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 10 ML	11 175 499	0%	11 175 499
443	19937616-2	DUTASTERIDA 0.5mg CAPSULA	2 332	0%	2 332
444	20020466-7	DUTASTERIDA+TAMSULOSINA (0 5mg+0 4mg) CAPSULA DURA	2 536	0%	2 536
445	20028870-1	ECULIZUMAB 300 mg SOLUCION INYECTABLE	16 156 667	0%	16 156 667
446	20112555-1	EDETATO DE CALCIO Y SODIO 20 % SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10 ML	80.112	0%	80.112
447	20196656-1	ELTROMBOPAG TABLETAS 25mg	120 577	0%	120 577
448	20193113-2	ELTROMBOPAG TABLETAS 50mg	241 157	0%	241 157
449	20073367-3	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA (JARDIANCE)	3 953	0%	3 953
450	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25MG TABLETA	9 885	0%	9 885
451	20101182-6	EMPAGLIFLOZINA+METFORMINA 12,5MG+1000MG TABLETA	3 358	0%	3 358
452	20119027-1	EMTRICITABINA + RILPIVIRINA + TENOFOVIR 200MG + 25MG + 25MG TABLETAS ODEFSEY	106.231	0%	106 231
453	20148959-1	EMTRICITABINA + TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200 MG + 25MG TABLETAS	22 802	0%	22 802
454	20092764-2	EMTRICITABINA 200mg + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300mg TABLETAS (TRUVADA)	37 778	0%	37.778
455	43757-5	ENALAPRIL 5mg TABLETAS	133	0%	133
456	20065902-1	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1.460	0%	1 460
457	32609-1	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO 6+16g - 133mL ENEMA	8 169	0%	8 169
458	200636-1	ENEMA SOLUCION SALINA 2.5% x 1000 mL	46 634	0%	46 634
459	19951171-2	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/37 5/150)mg TABLETA	3 977	0%	3 977
460	20187126-1	ENTACAPONA+CARBIDOPA+LEVODOPA 200MG+12 5MG+50MG TABLETA	1 324	0%	1 324
461	20149316-1	ENTACAPONA+CARBIDOPA+LEVODOPA 200MG+25MG+100MG TABLETA	2 651	0%	2 651
462	20148063-1	ENTACAPONA+CARBIDOPA+LEVODOPA 200MG+50MG+200MG TABLETA	5 303	0%	5 303
463	19964241-1	ENTECAVIR 0,5 MG TABLETA BARACLUDE	25 896	0%	25 896
464	20196062-1	ENZALUTAMIDA 40MG CAPSULAS BLANDAS	96 788	0%	96 788
465	19977977-1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5mg/mL	57 200	0%	57 200
466	19964592-1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0 5mg/mL - 5mL	57 200	0%	57 200
467	20032463-1	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	1.785	0%	1.785
468	20139404-1	EPLERENONA 25MG TABLETA	3.923	0%	3 923
469	20077272-5	ERGOTAMINA 1mg + CAFEINA 100mg TABLETAS	501	0%	501
470	34403-1	ERITROMICINA 2% SOLUCION TOPICA x 60mL	6 684	0%	6 684
471	25798-1	ERITROMICINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	11 751	0%	11 751
472	20099136-3	ERITROMICINA 500mg TABLETAS	1.165	0%	1.165
473	20047839-2	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE	26 813	0%	26 813
474	19948946-1	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE (TIPO BETA) 30 000UI/0 6mL SOLUCION INYECTABLE (RECORMON)	402.211	0%	402 211
475	19931619-1	ERTAPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (INVANZ)	185.269	0%	185 269
476	20014721-1	ESCITALOPRAM 10mg TABLETAS	1 005	0%	1 005
477	20024819-3	ESCITALOPRAN 20mg TABLETA	953	0%	953
478	19995986-1	ESOMEPRAZOL 10MG POLVO GRANULADO EN SOBRES	5 343	0%	5 343
479	19991569-1	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA	319	0%	319
480	19981084-1	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	334	0%	334
481	20135448-1	ESOMEPRAZOL 5MG POLVO GRANULADO EN SOBRES	4 406	0%	4 406
482	19942429-2	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS	808	0%	808
483	20093384-16	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS	531	0%	531
484	19950974-2	ESTERES ETILICOS ACIDOS GRASOS YODADOS Y NO YODADOS ACEITE DE ADORMIDERA 480 MG / 1ML SOLUCION AMPOLLA POR 10 ML LIPIODOL	2.898 641	0%	2 898 641
485	1980347-5	ESTRACTO LIOFILIZADO DE ESCHERICHIA COLI 6MG CAPSULA URO-VAXOM	82.759	0%	82 759
486	19978841-1	ETANERCEPT 50mg SOLUCION INYECTABLE	901 855	0%	901 855
487	19968208-6	ETANERCEPT 25mg POLVO LIOFILIZADO	450 926	0%	450 926
488	20058860-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE	8 360	0%	8 360
489	19969493-1	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO IMPLANON (3 años)	234 516	0%	234 516
490	20046821-1	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	54 130	0%	54 130
491	20145882-1	ETORICOXIB 60 MG TABLETAS	2.251	0%	2 251
492	20085859-2	ETORICOXIB 30 MG TABLETAS	3 607	0%	3 607
493	20167187-1	ETORICOXIB 90 MG TABLETAS	3 292	0%	3 292
494	19946772-2	EVEROLIMUS 0 5 MG TABLETAS	14 783	0%	14 783
495	20087350-2	EVOLOCUMAB 140 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA POR 1 ML	800 050	0%	800 050
496	19903238-2	EXEMESTANO 25mg TABLETA (Mx Regulado)	7 714	0%	7 714
497	19924352-2	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g	62 141	0%	62 141
498	20141006-1	EZETIMIBA 10MG TABLETA	4 446	0%	4 446
499	19996644-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+20MG TABLETA	5 510	0%	5 510
500	20007636-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+40MG TABLETA	11 023	0%	11 023
501	20005016-1	FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE VIII por UI XYNTHA ® 500 UI	1 055 634	0%	1 055 634
502	19935850-1	FACTOR DE COAGULACION VIII 500 UI + VON WILLEBRAND 375 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1.249 450	0%	1 249 450

503	20021985-2	FACTOR VIIA(1mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO-NOVOSEVEN RT 1mg	2.419.229	0%	2.419.229
504	20015482-2	FACTOR VIIA(2mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO - NOVOSEVEN® RT 2mg	4.838.460	0%	4.838.460
505	19989642-1	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S POLVO LIOFILIZADO (OCTAPLEX)	975.956	0%	975.956
506	20053123-1	FEBUXOSTAT 80 MG CAPSULA BLANDA	3.549	0%	3.549
507	205256-2	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA	4.694	0%	4.694
508	30051-7	FENITOINA 100mg CAPSULA	862	0%	862
509	20040082-6	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2.5%) JARABE	80.961	0%	80.961
510	24335-1	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)	25 698	0%	25 698
511	19905549-1	FENOBARBITAL 100mg TABLETAS(Monopolio del Estado)	703	0%	703
512	20108399-1	FENOBARBITAL 20mg/5ml 0.4% ELIXIR(Monopolio del Estado)	12.108	0%	12.108
513	20004900-1	FENOBARBITAL SODICO 200mg SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	15.554	0%	15.554
514	20008511-1	FENOBARBITAL SODICO 40mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	12.565	0%	12.565
515	20057142-6	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA	1.188	0%	1.188
516	19908145-1	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (2mL) (CUM 20216065-1 BIOSANO)	13.905	0%	13.905
517	19908145-2	FENTANILO 100 mcg/ 2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	13.464	0%	13.464
518	19908145-2	FENTANILO 500 mcg/ 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMOLLA X 10 ML BRAUN	13.464	0%	13.464
519	20027082-2	FENTANILO CITRATO 250 mcg (0.25 MG)/5mL SOLUCION INYECTABLE BRAUN	12.769	0%	12.769
520	20056050-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS SOBRE POR 3G	22.484	0%	22.484
521	20003245-3	FEXOFENADINA 120mg TABLETA	6.209	0%	6.209
522	214314-2	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	146.945	0%	146.945
523	20135118-1	FINASTERIDA 1mg TABLETA	2.074	0%	2.074
524	19970940-6	FINASTERIDE 5mg TABLETA	12.467	0%	12.467
525	20132082-1	FINGOLIMOD 0.5mg CAPSULAS	237.827	0%	237.827
526	226655-1	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)	68.765	0%	68.765
527	20032468-5	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	5.671	0%	5.671
528	27205-1	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE IM IV (KONAKION)	48.565	0%	48.565
529	20026026-1	FLAVOXATO CLORHIDRATO 200 MG TABLETAS	7.983	0%	7.983
530	20135088-1	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS	91.921	0%	91.921
531	20189735-1	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS	1.830	0%	1.830
532	37309-8	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE (DIFLUCAN)	152.991	0%	152.991
533	229410-2	FLUCONAZOL 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL PARA RECONSTITUIR A 40 ML FRASCO	16.757	0%	16.757
534	20168629-1	FLUDROCORTISONA 0.1MG TABLETA	3.831	0%	3.831
535	20044523-1	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	101.251	0%	101.251
536	41186-1	FLUNARIZINA 10mg TABLETAS	129	0%	129
537	20008605-1	FLUORESCEINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5ML	60 410	0%	60 410
538	20058411-1	FLUOROMETALONA ACETATO 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA	39.126	0%	39.126
539	20053621-1	FLUOROURACILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 10 ML	19.146	0%	19.146
540	20007689-1	FLUOXETINA 20mg TABLETAS	198	0%	198
541	219782-1	FLUOXETINA 20mg/5mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 70mL	9.785	0%	9.785
542	20100456-1	FLUTICASONA + VILANTEROL 200 MCG / 25 MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA	149.135	0%	149.135
543	19813481-2	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS FLIXOTIDE	26.513	0%	26.513
544	20156025-1	FLUTICASONA FUROATO 27,5 MCG / 50 MCL SUSPENSION AEROSOL NASAL INHALADOR POR 160 DOSIS	42.041	0%	42.041
545	20103741-1	FLUTICASONA PROPIONATO 500MCG + SALMETEROL 50MCG CAPSULAS CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)	22.971	0%	22.971
546	20095310-1	FLUTICASONA+VILANTEROL 100MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA	114.595	0%	114.595
547	59491-1	FLUVOXAMINA 100mg TABLETAS	4 058	0%	4.058
548	19908845-8	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS	82	0%	82
549	20139379-2	FOLINATO DE CALCIO 10MG SOLUCION INYECTABLE	164.598	0%	164.598
550	20138364-1	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	61.748	0%	61.748
551	19928345-1	FONDAPARINOX 2.5mg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE	16.073	0%	16.073
552	19969360-1	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	48.222	0%	48.222
553	19932996-1	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)	12.432	0%	12.432
554	19932996-29	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (60 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR) AEROVIAL	74.599	0%	74.599
555	20142890-1	FOSAPREPITANT 150 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	147.459	0%	147.459
556	19906526-3	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6mg + 16 g / cada 100ml SOLUCIÓN ORAL FRASCO POR 133ml	13.397	0%	13.397
557	20071649-1	FOSFOMICINA 500 MG CAPSULA DURA SOLUFOS	2.187	0%	2.187
558	20071230-3	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR (GPC PHARMA S.A.S)	287.600	0%	287.600
559	19943837-5	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g GRANULOS (MONURIL - ZAMBON)	20.051	0%	20.051
560	20200693-1	FULVESTRANT 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	1.333 412	0%	1.333.412
561	19999002-2	FUMARATO FERROSO 330MG + ACIDO FOLICO 1MG + ACIDO ASCORBICO 100MG CAPSULA	12.070	0%	12.070
562	20156998-1	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMURO DE UMECLIDINIO+TRIFENATATO DE VILANTEROL 100MCG+62,5MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS TRELEGY ELLIPTA	525.890	0%	525 890
563	20110972-2	FUROATO DE MOMETASONA + ACIDO SALICILICO 0.1g/1.5g LOCION TOPICA FRASCO X 60ML	345.748	0%	345.748
564	20067799-1	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	889	0%	889
565	42216-13	FUROSEMIDA 40mg TABLETAS	165	0%	165
566	19915484-4	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	509	0%	509
567	20006314-2	GABAPENTINA 400mg CAPSULAS	679	0%	679
568	19954848-2	GALANTAMINA 8mg TABLETA	2.936	0%	2.936
569	20015719-1	GALSULFASE 5MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5ML	5.194 035	0%	5.194.035
570	20059263-1	GANCICLOVIR 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	108.908	0%	108.908
571	20021215-1	GATIFLOXACINA 0.3 % + PREDNISOLONA ACETATO 1% SOLUCION OFTALMICA	82.503	0%	82.503
572	20030887-2	GATIFLOXACINA 5 MG / 1 ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO POR 5ML	163.290	0%	163.290
573	20063548-1	GEMCITABINA 1g/100mL SOLUCION INYECTABLE	448.221	0%	448.221
574	1981505-6	GEMFIBROZILO 600mg TABLETAS	499	0%	499
575	19972058-2	GENOTROPIN 12MG (36 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	821.356	0%	821.356
576	19967899-1	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO	22.904	0%	22.904
577	19940519-15	GENTAMICINA(SULFATO) 160mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	3.036	0%	3.036
578	19928683-1	GENTAMICINA(SULFATO) 3mg/mL SOLUCION OFTALMICA	7.493	0%	7.493
579	19988939-2	GENTAMICINA(SULFATO) 80mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	2.277	0%	2.277
580	20211712-1	GIVOSIRAN 189 MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA FRASCO POR 1 ML	333.500.000	0%	333.500 000
581	20069305-1	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETAS	92	0%	92
582	19955014-4	GLICERINA CARBONATADA x 30mL	12.580	0%	12.580
583	19954360-1	GLICEROFOSFATO SODICO 216MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 20ML	44.136	0%	44.136
584	28437-2	GLICINA SOLUCION 1.5-3000mL SOLUCION IRRIGACION(articulo 55/resol5521) (B1)	68.472	0%	68.472
585	208568-1	GLUCAGON CLORHIDRATO 1mg (1 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR	343.662	0%	343.662
586	19999875-5	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2.3 % SOLUCION TOPICA BOLSA POR 30ML	414	0%	414

587	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO 31 2 % SOLUCION ORAL	23 945	0%	23 945
588	20018951-1	GOLIMUMAB 50 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA CON 0,5 ML - SIMPONI	3 538 743	0%	3 538 743
589	201182-3	GOSERELINA ACETATO 10 8mg JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE	1 075 650	0%	1 075 650
590	47155-3	GOSERELINA ACETATO 3 6mg IMPLANTE	358 549	0%	358 549
591	20123370-1	GUSELKUMAB 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	8 632 140	0%	8 632 140
592	19940398-2	HALOPERIDOL 10mg TABLETAS	499	0%	499
593	19999331-1	HALOPERIDOL 2mg/mL SOLUCION ORAL	16 154	0%	16 154
594	19998377-1	HALOPERIDOL 5mg SOLUCION INYECTABLE	8 045	0%	8 045
595	20138464-7	HEMINA HUMANA 350 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR INYECCION VIAL PANHEMATIN	24 143 203	0%	24 143 203
596	36241-2	HEPARINA 40mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	13 977	0%	13 977
597	19950452-121	HEPARINA 40mg/0 4mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)	13 977	0%	13 977
598	56400-1	HEPARINA 60mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	20 967	0%	20 967
599	19950452-73	HEPARINA 60mg/0 6mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)	20 967	0%	20 967
600	56401-1	HEPARINA 80mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	27.956	0%	27 956
601	19950452-38	HEPARINA 80mg/0 8mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)	27.956	0%	27 956
602	19995297-1	HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	54 592	0%	54 592
603	20047756-3	HIALURONATO DE SODIO 0 4% SOLUCION OFTALMICA x 10mL	42 665	0%	42 665
604	19928855-1	HIALURONATO DE SODIO 25 MG/2,5 ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA	162 062	0%	162 062
605	20012313-1	HIALURONIDASA 150 U.I POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARA ADMINISTRACIÓN OFTALMICA	41.582	0%	41 582
606	19940721-13	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	8 991	0%	8 991
607	40194-2	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA 15g	5 827	0%	5 827
608	34027-1	HIDROQUINONA 3% LOCION 120mL	23 616	0%	23 616
609	20010389-2	HIDROQUINONA 4% CREMA x 30g	15.252	0%	15 252
610	20176786-1	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	29 979	0%	29 979
611	20031836-1	HIDROXICINA 25mg TABLETAS	580	0%	580
612	19942195-1	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETAS	496	0%	496
613	225393-2	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120mL SUSPENSION	8 816	0%	8 816
614	19990030-3	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA AL 2%*2ml*2 Canulas	8 609	0%	8 609
615	42034-1	HIDROXIUREA 500mg CAPSULAS	4 401	0%	4 401
616	19963969-4	HIERRO (FERROSO) SOLUCION ORAL 25mg/ml FRASCO X 20 ML	5.329	0%	5 329
617	19914806-4	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300mg TAB	165	0%	165
618	20042955-7	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500MG SOLUCON INYECTABLE VIAL POR 10 ML FERINJECT	478 454	0%	478 454
619	20092845-4	HIERRO GLICINATO QUELATO 5 MG / 1 ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 120ML	72.885	0%	72.885
620	20043426-1	HIERRO SACAROSA SOLUCION INTRAVENOSA 100mg/5mL	32 026	0%	32 026
621	19999002-1	HIERRO+MULTIVITAMINAS+ACIDO FOLICO 330MG+100MG+1MG CAPSULAS	9 373	0%	9 373
622	19926476-3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0 02+2 5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE	6 327	0%	6 327
623	19998536-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS	833	0%	833
624	20176749-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4 829	0%	4 829
625	20082536-1	IBUPROFENO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 20 MG/2mL	1 124.282	0%	1 124 282
626	19952452-8	IBUPROFENO 400MG + TIZANIDINA 2MG CAPSULA DURA	3.127	0%	3 127
627	51330-6	IBUPROFENO 400mg TABLETAS	227	0%	227
628	20082538-1	IBUPROFENO 5MG/ML (2mL) SOLUCION INYECTABLE	562 140	0%	562 140
629	227672-5	IBUPROFENO SUSPENSIÓN ORAL 2 % FRASCO X 60 ML ADVIL® CHILDREN	24.165	0%	24 165
630	20044013-1	IBUPROFENO+HIDROCODONA 200MG+5MG TABLETA	2 272	0%	2 272
631	20013029-1	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE	350 799	0%	350 799
632	20062271-1	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	112 287	0%	112 287
633	19947558-1	ILOPROST TROMETAMINA 10 MCG/1 ML SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES AMPOLLA * 2ML	64.864	0%	64 864
634	20043596-1	IMATINIB 400mg CAPSULA DURA	48 264	0%	48 264
635	20013754-1	IMIGLUCERASA 400UI POLVO LIOFILIZADO	4 085 723	0%	4 085 723
636	19982795-1	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (TIENAM)	38 203	0%	38 203
637	20030724-4	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	892	0%	892
638	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS	583	0%	583
639	19967737-1	IMIQUIMOD 5% CREMA 5g	40.228	0%	40 228
640	20084394-2	INDACATEROL + GLICOPIRRONIO 110mcg + 50 mcg CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALACIÓN (30 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)	173 582	0%	173 582
641	20003530-1	INDAPAMIDA 1,5 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	429	0%	429
642	19979689-1	INDAPAMIDA 2,5MG TABLETA	716	0%	716
643	19905280-1	INFLIXIMAB 100mg POLVO LIOFILIZADO	1 693 460	0%	1 693 460
644	20026600-2	INHIBIDOR ALFA 1 PROTEINASA HUMANA 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML PROSTATIN C	3 079 569	0%	3 079 569
645	19975089-1	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE	215 001	0%	215 001
646	113757-2	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO	744 120	0%	744 120
647	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B	169 131	0%	169 131
648	19963035-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML SOLUCION INYECTABLE GAMARAAS KIOVIG INTRATEC	1 233 663	0%	1 233 663
649	19972381-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 2 5g SOLUCION INYECTABLE	637 690	0%	637 690
650	20014504-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCION INYECTABLE (PRIVIGEN 10%) o (IMMUNOREL 10%)	1 233.663	0%	1 233 663
651	43789-3	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML	7 296.852	0%	7 296 852
652	43789-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML	754 359	0%	754 359
653	43789-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50 ML	3 648 425	0%	3 648 425
654	19910693-6	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL	25 897	0%	25 897
655	20090556-1	INSULINA DEGLUDEC + LIRAGLUTIDA 100U/ML + 3,6MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENA POR 3ML	168 661	0%	168 661
656	20059262-1	INSULINA DEGLUDEC 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE, PLUMA PRELLENA	53 522	0%	53 522
657	19972118-11	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSIÀ"N INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELLENA	43 464	0%	43 464
658	19914312-20	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE	41.022	0%	41 022
659	20082633-1	INSULINA GLARGINA 300UI/mL (1.5mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA	61.534	0%	61 534
660	20126166-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+33MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML	112 945	0%	112 945
661	20111469-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+50MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML	112 945	0%	112 945
662	19950478-1	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE	85 855	0%	85 855
663	19950479-1	INSULINA GLULISINA X 3ML (100UI/mL) SOLUCION INYECTABLE (PLUMA)	25 755	0%	25 755
664	224249-8	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - XENETIX	180 732	0%	180 732
665	224249-2	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - XENETIX	94 927	0%	94 927
666	22542-9	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - OMNIPAQUE	210 783	0%	210 783
667	22542-8	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - OMNIPAQUE	128 318	0%	128 318

668	20018968-3	IOPAMIDOL 300MG 1/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 200ML - IOPA	369.623	0%	369.623
669	20018968-2	IOPAMIDOL 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 100ML - IOPA	205.346	0%	205.346
670	20119524-1	IOPAMIDOL 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 50ML - IOPA	131.483	0%	131.483
671	20018969-2	IOPAMIDOL 370MG 1/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML - IOPA	232.725	0%	232.725
672	19999096-3	IOPROMIDA 300MG 1/ML SOLUCION FRASCO POR 100ML	150.340	0%	150.340
673	19999096-2	IOPROMIDA 300MG 1/ML SOLUCION FRASCO POR 50ML	75.169	0%	75.169
674	37730-25	IOVERSOL 320 MG IODO SOLUCION - BOTELLA POR 150 ML	211.107	0%	211.107
675	37730-17	IOVERSOL 320mg IODO-50mL SOLUCION INYECTABLE	68.066	0%	68.066
676	37730-24	IOVERSOL 320MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO	136.134	0%	136.134
677	37730-26	IOVERSOL 320MG SOLUCION INYECTABLE BOTELLA POR 200 ML (OPTIRAY®)	272.270	0%	272.270
678	20031989-1	IPILILUMAB 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	16.228.271	0%	16.228.271
679	20031989-1	IPILIMUMAB 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	16.228.271	0%	16.228.271
680	54869-1	IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25mg/0.5mg/mL SOLUCION DE INHALACION - FRASCO POR 20mL	32.098	0%	32.098
681	20066836-1	IPRATROPIO BROMURO 20mcg/DOSIS AEROSOL (200dosis) frasco de 10mL	20.928	0%	20.928
682	20012770-1	IRINOTECAN (CLORHIDRATO TRIHIDRATO) 100mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	117.359	0%	117.359
683	20148855-1	ISAVUCONAZOL 200 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INTRAVENOSA VIAL CRESEMBA	915.756	0%	915.756
684	20131147-1	ISAVUCONAZOL SULFATO CAPSULAS 100 MG CRESEMBA	220.769	0%	220.769
685	19939721-1	ISOCONAZOL NITRATO 1% CREMA TOPICA TUBO X 20G	5.428	0%	5.428
686	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETAS	165	0%	165
687	37246-1	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA SUBLINGUAL	2.930	0%	2.930
688	20020351-1	ISOTRETINOINA 10MG CAPSULA	930	0%	930
689	19993381-2	ITRACONAZOL 100mg CAPSULAS	2.847	0%	2.847
690	20095994-1	ITRACONAZOL 1G/100 ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 150 ML FUNGITRAL	240.058	0%	240.058
691	20178284-1	IVABRADINA 7,5MG TABLETA	2.897	0%	2.897
692	19980678-1	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION 5ml	10.748	0%	10.748
693	20106505-1	IVERMECTINA 3MG CAPSULA	23.580	0%	23.580
694	20001660-1	IXABEPILONA 15 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	3.085.634	0%	3.085.634
695	20112702-1	IXEKIZUMAB 80MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLENA POR 1ML	4.235.399	0%	4.235.399
696	227035-8	JABON ANTISEPTICO CON CLORHEXIDINA 4% BOLSA X 120 ML WESCOHEX	5.568	0%	5.568
697	227035-6	JABON ANTISEPTICO CON CLORHEXIDINA 4% BOLSA X 30 ML WESCOHEX WEST	24.436	0%	24.436
698	38457-14	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODO 0.75% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SCRUB WEST	28.048	0%	28.048
699	219143-15	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% -30mL(B1)	17.088	0%	17.088
700	219143-15	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% FRASCO POR 30 ML	13.533	0%	13.533
701	20092761-7	JABON ANTISEPTICO CON CLORHEXIDINA 2% SOLUCION BOLSA X 30 ML WESCOHEX JABON 2%	1.392	0%	1.392
702	227035-9	JABON QUIRURGICO DE USO EXTERNO CON CLORHEXIDINA AL 2% - 850mL WESCOHEX	20.710	0%	20.710
703	20041864-3	KETAMINA CLORHIDRATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	8.984	0%	8.984
704	20041864-3	KETAMINA CLORHIDRATO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	41.560	0%	41.560
705	20191803-1	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO	21.380	0%	21.380
706	20191803-1	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO	21.380	0%	21.380
707	20158225-1	KETOCONAZOL 2% CREMA 30g	4.884	0%	4.884
708	24579-1	KETOCONAZOL 200mg TABLETAS	586	0%	586
709	11699-2	KETOPROFENO 2,5G GEL TUBO POR 60G	3.225	0%	3.225
710	20090031-1	LABETALOL CLORHIDRATO 100mg/20ml SOLUCION INYECTABLE	21.252	0%	21.252
711	20036705-1	LACOSAMIDA (VIMPAT ®) 10mg/mL-200mL , JARABE	837.046	0%	837.046
712	20241633-1	LACOSAMIDA 100mg SOLUCION INYECTABLE	654.653	0%	654.653
713	20139127-2	LACOSAMIDA 100mg TABLETA	5.870	0%	5.870
714	20168748-1	LACOSAMIDA 150mg TABLETA	8.805	0%	8.805
715	20139041-2	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	11.741	0%	11.741
716	20010106-1	LACOSAMIDA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIMPAT	1.013.698	0%	1.013.698
717	20137719-1	LACOSAMIDA 50mg TABLETA	2.933	0%	2.933
718	32606-3	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE(B1)	9.027	0%	9.027
719	32606-2	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE(B1)	5.393	0%	5.393
720	20087761-2	LACTULOSA 66.7g/100mL (Sobre 15mL) SOLUCION	1.401	0%	1.401
721	20063923-1	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS	2.688	0%	2.688
722	19975104-3	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)	62.457	0%	62.457
723	19904593-1	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS	2.456	0%	2.456
724	20008845-1	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA	31.360	0%	31.360
725	20171830-1	LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR 300MG+50MG TABLETA DOVATO	41.403	0%	41.403
726	215608-1	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	1.879	0%	1.879
727	230133-2	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS	3.761	0%	3.761
728	20001516-2	LAMOTRIGINA 50mg TABLETAS	939	0%	939
729	19935650-1	LANREOTIDA 60 MG SOLUCION SUBCUTANEA JERINGA PRELLENADA	2.328.567	0%	2.328.567
730	19935649-1	LANREOTIDE ACETATO 90 MG JERINGA PRELLENA	3.492.852	0%	3.492.852
731	216523-1	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	885	0%	885
732	20134226-1	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA	44.235	0%	44.235
733	19963289-1	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS	34.522	0%	34.522
734	20127508-1	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	6.903	0%	6.903
735	20130206-1	LENALIDOMIDA 10mg CAPSULAS	877.175	0%	877.175
736	20130203-1	LENALIDOMIDA 15mg CAPSULAS	914.702	0%	914.702
737	19999772-1	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS	1.068.037	0%	1.068.037
738	20132265-1	LENALIDOMIDA 5mg CAPSULAS	901.015	0%	901.015
739	20167225-1	LETROZOL 2.5mg TABLETA	5.232	0%	5.232
740	20032905-1	LEUPROLIDE ACETATO 45mg POLVO LIOFILIZADO	2.378.372	0%	2.378.372
741	20007895-10	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS	3.144	0%	3.144
742	19975838-4	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 300ML	121.978	0%	121.978
743	20107900-2	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 300mL	101.648	0%	101.648
744	19999765-1	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	38.342	0%	38.342
745	20105435-1	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL FRASCO POR 120 ML	765.902	0%	765.902
746	20169709-1	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG TABLETA	621	0%	621
747	20103866-8	LEVOCLOPERASTINA 0,4% SUSPENSION ORAL FRASCO X 120 ML LEVRONC	61.694	0%	61.694
748	48898-9	LEVODOPA + CARBIDOPA (100mg+25mg) TABLETAS	880	0%	880
749	20002774-1	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS (PROCAPS - SANDOZ - LA SANTE)	620	0%	620
750	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25mg TABLETA	599	0%	599
751	19921589-2	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)	31.145	0%	31.145
752	19988755-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG + 0,03 MG TABLETAS	309	0%	309
753	38692-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 250 + 50 MCG TABLETA	309	0%	309
754	19951553-15	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS	9.315	0%	9.315
755	20046501-1	LEVONORGESTREL 13.5mg DISPOSITIVO INTRAUTERINO	441.809	0%	441.809
756	20069479-14	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO SINOIMPLANT-JADELLE (4 años)	165.553	0%	165.553
757	20143428-3	LEVOSIMENDAN 12,5 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL DE VIDRIO (DAXMEN)	2.871.949	0%	2.871.949
758	20027645-37	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETAS	931	0%	931
759	42722-2	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS	307	0%	307
760	19992452-7	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG TABLETA	188	0%	188
761	19976365-11	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS	155	0%	155
762	205776-11	LEVOTIROXINA SODICA 75mcg TABLETAS	956	0%	956

763	19982562-1	LIDOCAINA 700 MG (EQUIVALENTE A 5%) PARCHE- APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO -VERSATIS	8 724	0%	8 724
764	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL ROPSHON	6 920	0%	6 920
765	50709-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO X 80g/83mL SOLUCIÓN TÓPICA - AEROSOL ROPSHON	163 821	0%	163 821
766	20263958-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	63 047	0%	63 047
767	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	59 187	0%	59 187
768	19966576-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	17 673	0%	17 673
769	31540-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	48 416	0%	48 416
770	31540-2	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	58 333	0%	58 333
771	50709-4	LIDOCAINA SPRAY 80g-83mL SOLUCION TÓPICA	162 956	0%	162 956
772	20023511-3	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	4 739	0%	4 739
773	19907394-6	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE (ZYVOXID/VOZOLID/ENVYLIZ)	153 141	0%	153 141
774	19909518-1	LINEZOLID 600MG TABLETA	75 388	0%	75 388
775	20026798-2	LIRAGLUTIDA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE PENCIL 3 ML	185 760	0%	185 760
776	20018308-6	LITIO CARBONATO 300mg TABLETAS	1 384	0%	1.384
777	20046526-1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS	165	0%	165
778	20115574-1	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS	2.101	0%	2.101
779	39641-1	LORATADINA 10mg TABLETAS	274	0%	274
780	20152417-2	LORATADINA 5MG / 5ML SOLUCION JARABE FRASCO POR 100ML	24 024	0%	24 024
781	19902391-3	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)	1.350	0%	1.350
782	19914657-3	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)	1.165	0%	1.165
783	20190175-1	LOSARTAN 100mg TABLETA	522	0%	522
784	19932984-16	LOSARTAN 50mg TABLETA	185	0%	185
785	20051434-1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SOL OFTALMICA x 5mL	35.750	0%	35 750
786	40518-6	LOVASTATINA 20mg TABLETAS	106	0%	106
787	20073590-1	MACITENTAN 10mg TABLETAS	296 787	0%	296 787
788	19935299-1	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 20%-10mL	4.213	0%	4 213
789	29514-2	MANITOL 20%-500mL SOLUCION INYECTABLE(B1) (BAXTER)	31.697	0%	31 697
790	19989116-1	MARAVIROC 150mg TABLETAS-CELSENTRI®	33.337	0%	33.337
791	19966737-4	MEBEVERINA CLORHIDRATO 200MG TABLETA LIBERACION RETARDADA	4 801	0%	4 801
792	19999216-1	MEDROXIPROGESTERONA 5mg TABLETA	393	0%	393
793	20175926-1	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50mg/mL (3mL)	12 116	0%	12 116
794	34342-4	MEGLUMINA DIATRIZOATO + SODIO DIATRIZOATO (660mg+100mg)/mL SOLUCION ORAL FRASCO *30mL	60 980	0%	60 980
795	20070927-4	MELATONINA 2MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CIRCADIN	8 852	0%	8 852
796	20014788-1	MELOXICAM 0.03%-5mL SOLUCION OFTALMICA	33 995	0%	33 995
797	19906320-1	MELOXICAM 7.5mg TABLETAS	56	0%	56
798	20159534-1	MEMANTINA 10mg TABLETAS	2 295	0%	2 295
799	20059884-9	MEMANTINA CLORHIDRATO 20mg TABLETA	4 592	0%	4 592
800	20008613-1	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	8 199	0%	8 199
801	20188045-1	MEPOLIZUMAB 100 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA NUCALA	4.041.384	0%	4.041.384
802	201199-2	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (MERONEM - MEROBAC)	57 586	0%	57.586
803	20087664-1	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR- MEROGRAM	57.586	0%	57 586
804	20028520-2	MESALAZINA 2 G GRANULADOS POLVO DE LIBERACION PROLONGADA SOBRES	5 883	0%	5 883
805	207346-2	MESALAZINA 4 GR ENEMA	30 629	0%	30 629
806	20011405-4	MESALAZINA 500mg SUPOSITORIO	3 059	0%	3 059
807	19999923-1	MESALAZINA 500mg TABLETAS	1 593	0%	1 593
808	24063-1	MESNA 400mg SOLUCION INYECTABLE	37.694	0%	37 694
809	20134504-1	METADONA CLORHIDRATO 10mg TABLETA	3 692	0%	3 692
810	20139346-1	METADOXINA 300 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5 ML	76 965	0%	76 965
811	19968017-1	METFORMINA 1000MG TABLETA	902	0%	902
812	20024834-1	METFORMINA 500MG TABLETA	286	0%	286
813	19905554-12	METFORMINA 850mg TABLETAS	198	0%	198
814	20093349-1	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 1000MG+10MG TABLETA	6 027	0%	6.027
815	227970-1	METILFENIDATO 10mg TABLETAS(Monopolio del estado)	830	0%	830
816	46144-1	METILPREDNISOLONA 16MG TABLETA	7 024	0%	7 024
817	19967591-1	METILPREDNISOLONA 40MG SUSPENSION INYECTABLE FRASCO POR 1ML	5 813	0%	5 813
818	20136180-1	METILPREDNISOLONA 4MG TABLETA	1 415	0%	1 415
819	19990590-20	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	70 311	0%	70 311
820	19990590-11	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	72 689	0%	72 689
821	19953295-3	METILSULFONILMETANO+GLUCOSAMINA+CONDROITINA 2400MG+1500MG+1200MG POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE POR 8GR	6 755	0%	6 755
822	20025656-1	METIMAZOL 5mg TABLETAS	449	0%	449
823	19948280-1	METOCARBAMOL 750mg TABLETAS	378	0%	378
824	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETAS	113	0%	113
825	20162259-1	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.272	0%	1 272
826	19933831-1	METOCLOPRAMIDA 4mg/mL SOLUCION ORAL	5 407	0%	5 407
827	33788-1	METOPROLOL SUCCINATO 100mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	1 320	0%	1 320
828	19927923-4	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	328	0%	328
829	200541-1	METOPROLOL SUCCINATO 50mg TABLETAS DE LIBERACION SOSTENIDA	659	0%	659
830	20149724-1	METOPROLOL TARTARTO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	28 320	0%	28 320
831	39210-1	METOPROLOL TARTRATO 100mg TABLETAS	1.044	0%	1 044
832	19976470-3	METOPROLOL TARTRATO 50mg TABLETAS	521	0%	521
833	20029762-1	METOTREXATO 15 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 0,3ML - METOJECT	72.088	0%	72 088
834	20143914-3	METOTREXATO 25 MG / ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL POR 2 ML	232 437	0%	232 437
835	20006244-1	METOTREXATO 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	240 297	0%	240 297
836	19927154-6	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS	1 032	0%	1.032
837	20143914-5	METOTREXATO SODICO 500mg (25MG/ML) SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 20 ML	2.324 386	0%	2 324 386
838	48880-7	METOXALEM 10mg TABLETA	1.038	0%	1 038
839	20174987-1	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO PET AMBAR POR 120 ML	8 622	0%	8 622
840	60031-2	METRONIDAZOL 30g GEL 0.75%	29 822	0%	29 822
841	20190170-1	METRONIDAZOL 500mg OVULOS O TABLETA VAGINAL	592	0%	592
842	23439-4	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS	215	0%	215
843	19938260-2	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	8 328	0%	8 328
844	19934077-1	MICOFENOLATO 180mg TABLETAS	2 811	0%	2 811
845	19934076-1	MICOFENOLATO 360mg TABLETAS	5 626	0%	5 626
846	20094398-1	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA NULANZA X 10mL	52 544	0%	52 544
847	19901161-4	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA - PEDIATRICOS(PEDITRACE)10mL	126 167	0%	126 167
848	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (HIDROSOLUBLES 1mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL	104 762	0%	104 762
849	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (LIPOSOLUBLES 4mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL	104.762	0%	104 762
850	43462-2	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (hidrosolubles) PEDIATRICAS(soluvit)	55 571	0%	55 571

851	19900780-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (liposolubles) PEDIATRICAS(vitalipid)10mL	87.421	0%	87 421
852	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1)(KIT 4mL+1mL)	209.524	0%	209.524
853	103795-1	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE (DORMICUM)	55.217	0%	55.217
854	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0 5%) (DORMICUM)	153.237	0%	153.237
855	35430-3	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)	24.176	0%	24.176
856	20141902-1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	169.753	0%	169.753
857	19985510-2	MINOCICLINA 100 MG CAPSULA	1.077	0%	1.077
858	19953252-1	MINOXIDIL 10mg TABLETAS	251	0%	251
859	29473-1	MINOXIDIL 2% (2g/100mL) LOCION 60 ML	21.996	0%	21.996
860	20190007-1	MINOXIDIL 5% SOLUCION TOPICA FRASCO X 60ML	54.990	0%	54.990
861	20096706-3	MIRABEGRON 25mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	2.557	0%	2.557
862	20104297-3	MIRABEGRON 50mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	5.115	0%	5.115
863	20052424-6	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	579	0%	579
864	20052424-6	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	579	0%	579
865	20010043-24	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VIA VAGINAL CYTIL V	11.026	0%	11.026
866	19914260-1	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS VIA ORAL CYTIL	6.258	0%	6.258
867	20012577-20	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS VIA VAGINAL CYTIL V	1.565	0%	1.565
868	19940720-1	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	510.617	0%	510.617
869	20063702-1	MITOXANTRONA 20mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	232.415	0%	232.415
870	214137-4	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL FRASCO POR 18G	200.608	0%	200.608
871	19968015-1	MOMETASONA 0.1% CREMA TUBO POR 15g	16.351	0%	16.351
872	19947270-1	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA 15g	16.351	0%	16.351
873	20036383-2	MONTELUKAST 10mg TABLETA	2.696	0%	2.696
874	20039346-1	MONTELUKAST 4MG POLVO GRANULADO EN SOBRE	1.737	0%	1.737
875	19936346-6	MONTELUKAST 4mg TABLETA	1.077	0%	1.077
876	20012397-3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	1.347	0%	1.347
877	20013906-1	MORFINA 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	5.618	0%	5.618
878	218190-1	MORFINA 30mg/mL(3%) SOLUCION ORAL (Monopolio del estado)	91.486	0%	91.486
879	20011592-2	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	1.032	0%	1.032
880	20031393-1	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0 1% -5mL SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	15.353	0%	15.353
881	20062821-1	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA	93.031	0%	93.031
882	20178362-1	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS	9.479	0%	9.479
883	19924029-2	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE AVELOX	84.481	0%	84.481
884	19940150-1	MULTIVITAMINICO - ácido ascorbico 100mg + d-pantenol 4.9mg + gluconato ferroso dihidrato 5mg + nicotinamida 20mg + piridoxina clorhidato 1.5mg + riboflamina base 2.5mg + tiamina clorhidrato 3mg + vitamina A palmitato 8500 IU + vitamina B12 6mcg + vitamina FRASCO GOTERO * 10 mL PEDIAVIT ZINC	5.225	0%	5.225
885	19925167-11	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION KIDCAL CON ZINC	101.709	0%	101.709
886	20164323-1	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO TUBO POR 15g	11.957	0%	11.957
887	19904682-2	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA:EQUIVALENTE A 0,082g DE L-ALANINA Y 0.1346g DE L-GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE(DIPEPTIVEN)	730.349	0%	730.349
888	19950975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	56.485	0%	56 485
889	17145-18	NAPROXENO 250mg TABLETAS	248	0%	248
890	20073098-1	NAPROXENO 500MG + ESOMPERAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	4.307	0%	4.307
891	20086913-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+10MG TABLETA	3.694	0%	3.694
892	20086917-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+5MG TABLETA	1.847	0%	1.847
893	20061217-1	NAPROXENO+SUMATRIPTAN 500MG+85MG TABLETA	17.170	0%	17.170
894	20065016-1	NATALIZUMAB 300mg SOLUCION INYECTABLE VIAL	6.642.332	0%	6.642.332
895	20009035-1	NEBIVOLOL 10MG TABLETA	3.954	0%	3.954
896	20009036-1	NEBIVOLOL 2,5MG TABLETA	987	0%	987
897	19915315-1	NEBIVOLOL 5MG TABLETA	1.976	0%	1.976
898	20108472-1	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ACUPAN	61.655	0%	61.655
899	52976-2	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3,5mg+6 000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML	13.662	0%	13.662
900	19929123-1	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	2.535	0%	2.535
901	19973105-2	NEPAFENACO 0.1% SOLUCION OFTALMICA 5mL	56.512	0%	56.512
902	19984522-1	NEVIRAPINA 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 240ML	27.293	0%	27.293
903	20025310-2	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS	702	0%	702
904	20025951-14	NILOTINIB 150mg CAPSULAS	75.575	0%	75.575
905	19988218-11	NILOTINIB 200mg CAPSULAS	100.768	0%	100.768
906	40927-8	NIMODIPINO 30mg TABLETAS	252	0%	252
907	20126426-1	NINTEDANIB 100 MG CAPSULA BLANDA OFEV	102.965	0%	102.965
908	20103084-1	NINTEDANIB 150 MG CAPSULA BLANDA OFEV	154.448	0%	154.448
909	20213253-3	NIRAPARIB 100 MG TABLETA	976.139	0%	976.139
910	19957422-1	NISTATINA 100 000UI CREMA TUBO POR 20G	20.126	0%	20.126
911	19997076-1	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION	14.399	0%	14.399
912	19999393-2	NISTATINA 10millon UI + OXIDO DE ZINC 20 G/100g CREMA TUBO POR 30g	3.627	0%	3.627
913	20009371-1	NISTATINA 500.000UI TABLETAS	1.081	0%	1.081
914	20208882-1	NITAZOXANIDA 500mg TABLETAS	3.245	0%	3.245
915	19985876-1	NITROFURANTOINA 100mg TABLETAS	1.968	0%	1.968
916	20125253-4	NITROFURAZONA 0.2% POMADA FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 500g	81.702	0%	81.702
917	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 MG / ML VIAL POR 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE	41.675	0%	41.675
918	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2mg/mL -50mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	53.684	0%	53.684
919	20089372-1	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	55.693	0%	55 693
920	20091924-1	NIVOLUMAB 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML	6.183.071	0%	6.183.071
921	20059358-1	NOREPINEFRINA BITARTRATO 1mg/mL (4mL) SOLUCION INYECTABLE	7.063	0%	7.063
922	19959983-1	NORFLOXACINA 400mg TABLETAS	586	0%	586
923	20061748-5	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EMULSION PARA INFUSION BOLSA POR 1448 ML - SMOFKABIVEN	557.415	0%	557.415
924	20065594-1	OBINUTUZUMAB 1000 MG SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 40 ML	14.961.027	0%	14.961.027
925	20115374-1	OCRELIZUMAB 300MG/10ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION INTRAVENOSA VIAL	23.654.511	0%	23.654.511
926	19974415-1	OLANZAPINA 10mg TABLETAS	4.601	0%	4.601
927	20140090-1	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG TABLETA	952	0%	952
928	20140096-1	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG TABLETA	1.905	0%	1.905
929	20052046-1	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 20MG+5MG TABLETA	8.045	0%	8.045
930	20052050-1	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 40MG+10MG TABLETA	15.405	0%	15.405
931	20052048-1	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 40MG+5MG TABLETA	14.812	0%	14.812
932	20211985-1	OLOPATADINA 2MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML	11.400	0%	11.400
933	20122204-1	OLOPATADINA 600MG (0,6%) SOLUCION INTRANASAL FRASCO POR 10ML	167.802	0%	167.802
934	20104049-1	OMALIZUMAB 150 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	1.273.393	0%	1.273.393

935	19950977-3	OMEGAVEN 100mL - ACEITE DE PESCADO ALTAMENTE REFINADO (10g QUE CONTIENE) ÁCIDO EICOSAPENTANÓICO (EPA) 1,25-2,82g, ACIDO DOCOSAHEXANOICO (DHA) 1,44 - 3,09 g , DL ALFA TOCOFEROL 0,015 - 0,0296g	263.231	0%	263 231
936	20035947-13	OMEPRAZOL 20mg CAPSULAS	1 034	0%	1 034
937	20070385-1	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	8 797	0%	8 797
938	19984840-1	ONDANSENTRON 8mg TABLETAS	1 999	0%	1 999
939	20010204-1	ONDANSETRON 8mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	3 373	0%	3 373
940	20127611-1	ORLISTAT 120 MG CAPSULA DURA	3 776	0%	3 776
941	19905790-1	OSELTAMIVIR 75mg CAPSULAS	14 730	0%	14 730
942	20118029-1	OSIMERTINIB 80 MG TABLETA - TAGRISSO	1 027 891	0%	1 027 891
943	206504-3	OTILONIO BROMURO 40mg TABLETA	1 411	0%	1 411
944	20049275-1	OXACILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	4 057	0%	4 057
945	19993868-1	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	130 898	0%	130 898
946	20044067-2	OXALIPLATINO 50 mg /10 mL SOLUCION INYECTABLE	65 448	0%	65 448
947	19937141-1	OXAPROZINA 600MG TABLETA	5 156	0%	5 156
948	19908543-3	OXCARBAZEPINA 300mg TABLETAS	740	0%	740
949	20007957-1	OXCARBAZEPINA 600mg TABLETA	1 481	0%	1 481
950	19908056-2	OXIBUTININA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	3 101	0%	3 101
951	20002599-4	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TABLETA	355	0%	355
952	19930572-2	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5mg TABLETA	355	0%	355
953	20166978-1	OXICODONA 10mg TABLETAS	896	0%	896
954	20208572-1	OXICODONA CLORHIDRATO 10mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	22 829	0%	22.829
955	20526-4	OXIDO DE ZINC 5% + CALAMINA 5% CREMA TOPICA TUBO 15 GRAMOS PROCICAR	23 809	0%	23 809
956	20526-3	OXIDO DE ZINC 5g +CALAMINA 5g CREMA TUBO POR 60g	17 570	0%	17 570
957	34606-3	OXIDO DE ZINC PASTA 20G GRANUGENA TUBO X 60G	2 760	0%	2 760
958	50423-17	OXIGENO GASEOSO MEDICINAL(litro)	50	0%	50
959	19961715-1	OXIMETAZOLINA 0.5 mg/mL (0.05%) SOLUCION NASAL FRASCO POR 15 ML	20 820	0%	20 820
960	20134450-1	OXITETRACICLINA 5mg + POLIMIXINA B 10 000 UI/gramo UNGUENTO OFTALMICO 10g	40 689	0%	40 689
961	20059503-1	OXITETRACILINA+POLIMIXINA 10g UNGUENTO OFTALMICO	49 558	0%	49 558
962	19915399-3	OXITOCINA 10UI / ML SOLUCION INYECTABLE	5 329	0%	5 329
963	19976519-3	PACLITAXEL 100mg SOLUCION INYECTABLE	58 709	0%	58 709
964	19976518-1	PACLITAXEL 30mg SOLUCION INYECTABLE	17 612	0%	17 612
965	20195993-1	PALBOCICLIB 100 MG TABLETAS	549 364	0%	549 364
966	20195984-1	PALBOCICLIB 125 MG TABLETAS	686 705	0%	686 705
967	20094809-1	PALIVIZUMAB 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (SYNAGIS)	3 603 482	0%	3 603 482
968	20085777-3	PALIVIZUMAB 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (SYNAGIS)	1 801 740	0%	1 801 740
969	20156752-1	PALONOSETRON 0,25 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	192 784	0%	192 784
970	25796-3	PAMOATO DE PIRANTEL 250mg/5mL SUSPENSION ORAL FRASCO POR 15 ML	14 686	0%	14 686
971	19953802-1	PAMOATO DE TRIPTORELINA 11 25mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	1 312.268	0%	1 312 268
972	20060305-1	PAMOATO DE TRIPTORELINA 22.5mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	2 624 538	0%	2 624 538
973	19982483-3	PAMOATO DE TRIPTORELINA 3 75mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	452.214	0%	452 214
974	20208850-1	PANCREATINA 150MG + SIMETICONA 80MG + LEVOSULPIRIDA 25MG CAPSULA	2 768	0%	2 768
975	20019972-4	PANCREATINA 300MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	6 714	0%	6 714
976	19957711-4	PANCREATINA+SIMETICONA 170mg/ 80mg TABLETA	371	0%	371
977	11879-1	PANCURONIO BROMURO 4mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	22 545	0%	22 545
978	20025916-1	PANITUMUMAB 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5 ML - VECTIBIX	1.663 896	0%	1 663 896
979	19976152-6	PAROXETINA 20mg TABLETAS	4 010	0%	4 010
980	20105447-1	PEGASPARGASA 3750UI SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 5ML	6 430 337	0%	6 430 337
981	20153351-1	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	3 156 599	0%	3 156 599
982	20085509-1	PEMBROLIZUMAB 25MG / 1ML (100MG / 4ML) CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION - VIAL POR 4 ML	14 245.507	0%	14 245 507
983	20097112-2	PEMETREXED 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION VIAL	4 453.231	0%	4 453.231
984	20046873-1	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	3 481	0%	3 481
985	20049276-1	PENICILINA G BENZATINICA 1 200 000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	3.935	0%	3 935
986	19929276-4	PENICILINA G BENZATINICA 2.400 000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	5 276	0%	5 276
987	20046872-1	PENICILINA SODICA 5 000 000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	8 480	0%	8 480
988	19922528-2	PENTOXIFILINA 400mg TABLETAS	188	0%	188
989	20033290-2	PERIOMEL N 4 E COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1500mL(AMINOACIDOS+LIPIDOS+CARBOHIDRATOS)	586 444	0%	586 444
990	20112633-1	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS CHAMPU X 60mL	53 001	0%	53 001
991	20112633-3	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS® CHAMPU X 12ML	14.774	0%	14 774
992	20195976-1	PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB 600MG + 600MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML	14.545 045	0%	14 545 045
993	20060320-1	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE	9 500 997	0%	9 500 997
994	20091048-2	PILOCARPINA 5mg TABLETA	4 632	0%	4 632
995	39261-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA	62 102	0%	62 102
996	20005168-1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4 5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM - FRESENIUS)	101 599	0%	101 599
997	20012828-1	PIPERAZINA 1g/50mL 20% JARABE	19 218	0%	19 218
998	43586-1	PIRACETAM 800mg TABLETA	256	0%	256
999	20045833-2	PIRAZINAMIDA 500 MG TABLETAS	1 951	0%	1 951
1000	20093425-1	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA DURA	32.684	0%	32 684
1001	20162688-1	PIRFENIDONA 801 MG TABLETA RECUBIERTA	98 056	0%	98 056
1002	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS	2 637	0%	2 637
1003	20057839-11	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	195	0%	195
1004	20159271-1	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS	3.507	0%	3 507
1005	19941996-1	PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS	28 146	0%	28 146
1006	25880-1	PIROXICAM 20 MG TABLETA	2.746	0%	2 746
1007	20029994-1	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML	103.820	0%	103 820
1008	19996537-1	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	12 460	0%	12 460
1009	28014-1	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA FRASCO POR 5ML	33 984	0%	33 984
1010	20167788-1	POLATUZUMAB VEDOTINA 140 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	77 011.664	0%	77 011 664
1011	19933626-2	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g	95 270	0%	95 270
1012	19937957-7	POLIETILENGLICOL 0 4% PROPILENGLICOL 0 3% SOLUCION OFTALMICA 15mL	71 325	0%	71 325
1013	20068793-10	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g	2.559	0%	2 559
1014	50476-12	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110 1 gramos	13.870	0%	13 870
1015	20172811-1	POLIETILENGLICOL 4mg + PROPILENGLICOL 3mg SOLUCION OFTALMICA - 10mL	23 773	0%	23 773
1016	20068002-1	POLIMIXINA B 500 000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	135 000	0%	135 000
1017	20129443-1	PONATINIB 15MG TABLETA	256 469	0%	256 469
1018	20064520-1	POSACONAZOL MICRONIZADO 100 mg TABLETAS DE LIBERACIÓN RETARDADA (NOXAFIL)	466 291	0%	466 291
1019	19937803-3	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 10ML	1 188 654	0%	1 188 654
1020	20127419-1	PRAMIPEXOL 0 375 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)	2 508	0%	2 508
1021	20127417-1	PRAMIPEXOL 0 75 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)	5 017	0%	5 017

1022	20127414-1	PRAMIPEXOL 4.5MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA (MIRAPEX® ER)	30.109	0%	30.109
1023	20015270-2	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 1,5MG TABLETA	7.024	0%	7.024
1024	20015273-1	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 3mg TABLETA	14.050	0%	14.050
1025	20006437-2	PRASUGREL 10MG TABLETAS	8.028	0%	8.028
1026	20033013-1	PREDNICARBATO 0,25G CREMA TOPICA TUBO X 30G	194.757	0%	194.757
1027	20011084-5	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS	165	0%	165
1028	230341-1	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSION OFTALMICA	30.653	0%	30.653
1029	19906237-3	PREDNISONA 50mg TABLETAS	1.870	0%	1.870
1030	20059258-1	PREGABALINA 150mg CAPSULAS	3.566	0%	3.566
1031	20028918-1	PREGABALINA 25MG CAPSULAS	592	0%	592
1032	20033957-11	PREGABALINA 300mg CAPSULA	7.134	0%	7.134
1033	20041735-1	PREGABALINA 50MG CAPSULAS	1.187	0%	1.187
1034	20059188-1	PREGABALINA 75mg CAPSULAS	1.782	0%	1.782
1035	20056207-3	PROGESTERONA MICRONIZADA 100mg CAPSULAS	12.037	0%	12.037
1036	19969143-1	PROPAFENONA 150mg TABLETAS	195	0%	195
1037	20029977-4	PROPILENGLICOL 0,6% GOTAS OFTALMICAS FRASCO POR 10 ML	32.781	0%	32.781
1038	30968-S	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETAS	850	0%	850
1039	19917356-2	PROPOFOL 1% 50mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)	66.721	0%	66.721
1040	20026856-1	PROPOFOL 1% EMULSION INTRAVENOSA VIAL POR 100 ML FRESENIUS	110.221	0%	110.221
1041	20026869-3	PROPOFOL 1%-20mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)	39.204	0%	39.204
1042	19976181-3	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETAS	245	0%	245
1043	20079687-2	PROTAMINA SULFATO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	53.373	0%	53.373
1044	20002144-2	PROTEINA COAGULANTE DERIVADO DEL PLASMA HUMANO FRIBRINA Y TROMBINA SOLUCION INYECTABLE INTRALESIONAL KIT JERINGA DOBLE CAMARA 4ML - TISSEL CONGELADO	1.071.123	0%	1.071.123
1045	20154668-1	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTALMICA	126.283	0%	126.283
1046	19944705-5	PSYLLIUM MUCILAGO 4g SOBRE	1.898	0%	1.898
1047	19979154-1	QUETIAPINA 100mg TABLETAS	2.394	0%	2.394
1048	20137911-3	QUETIAPINA 200mg TABLETAS	4.790	0%	4.790
1049	19995113-6	QUETIAPINA 25 mg TABLETA	597	0%	597
1050	20082552-1	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE	13.427	0%	13.427
1051	20060996-1	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETAS MASTICABLES	8.482	0%	8.482
1052	20060995-1	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETAS MASTICABLES	2.119	0%	2.119
1053	19988423-1	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	32.825	0%	32.825
1054	20111011-2	RAMUCIRUMAB 10 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50ML - CYRAMZA	11.814.135	0%	11.814.135
1055	19977793-2	RANIBIZUMAB 10 mg/ml JERINGA PRELLENA POR 2.3 MG LUCENTIS	2.934.154	0%	2.934.154
1056	20044655-2	RASAGILINA MESILATO 1 MG TABLETAS	9.419	0%	9.419
1057	20152989-1	REGORAFENIB 40 MG TABLETA RECUBIERTA - STIVARGA	494.218	0%	494.218
1058	209802-1	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR (ULTIVA)	114.099	0%	114.099
1059	20115059-1	RIBOCICLIB 200MG TABLETA	207.976	0%	207.976
1060	30168-1	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	309	0%	309
1061	20043439-5	RIFAXIMINA 200mg TABLETAS	1.310	0%	1.310
1062	20080854-1	RILUZOL 50mg TABLETA	12.952	0%	12.952
1063	20061356-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 0,5 MG TABLETAS	52.742	0%	52.742
1064	20071181-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1 MG TABLETAS	105.487	0%	105.487
1065	20071182-5	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1,5 MG TABLETA ADEMPAS	158.231	0%	158.231
1066	20071183-5	RIOCIGUAT MICRONIZADO 2 MG TABLETA ADEMPAS	210.976	0%	210.976
1067	20071184-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 2,5MG TABLETAS ADEMPAS	263.720	0%	263.720
1068	20193278-1	RISANKIZUMAB 150 MG/ML SOLUCION INNYECTABLE JERINGA PRELLENA	16.495.841	0%	16.495 841
1069	20086798-1	RISPERIDONA 0,5mg TABLETAS	240	0%	240
1070	20199943-1	RISPERIDONA 1mg TABLETAS	482	0%	482
1071	19956205-3	RISPERIDONA 1mg/mL SOLUCION ORAL - GOTERO DE 30mL	11.194	0%	11.194
1072	20186253-2	RITUXIMAB 10 MG/1ML SOLUCION VIAL POR 50 ML RYTUZEQ	4.903.363	0%	4.903.363
1073	226777-1	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE MABTHERA o PROCAPS	980.671	0%	980.671
1074	20010363-1	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE MABTHERA o PROCAPS	4.903 363	0%	4.903.363
1075	20064605-1	RITUXIMAB 1400 mg/11.7 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 15 mL	7.531.567	0%	7.531.567
1076	20121065-1	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS	8.414	0%	8.414
1077	20029235-1	RIVAROXABAN 15mg TABLETAS	8.171	0%	8.171
1078	20067147-2	RIVAROXABAN 2,5MG TABLETA	4.590	0%	4.590
1079	20029235-2	RIVAROXABAN 20mg TABLETAS	7.951	0%	7.951
1080	20008023-5	RIVASTIGMINA 1,5mg CAPSULA	1.426	0%	1.426
1081	19985986-4	RIVASTIGMINA 13,3mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS 27 mg	19.300	0%	19.300
1082	19985987-9	RIVASTIGMINA 18mg PARCHE TRANSDERMICO	12.866	0%	12.866
1083	19985986-2	RIVASTIGMINA 27mg PARCHE TRANSDERMICO	19.300	0%	19.300
1084	19985987-9	RIVASTIGMINA 9,5mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS 18 mg	12.866	0%	12.866
1085	19985874-1	RIVASTIGMINA 9mg PARCHE TRANSDERMICO	6.432	0%	6.432
1086	20060763-5	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ESMERON_ FRESENIUS VITALIS	88.774	0%	88.774
1087	20027769-1	ROMIPLOSTIM 250mcg SOLUCION INYECTABLE	2.226.167	0%	2.226.167
1088	20173534-1	ROSUVASTATINA 10mg TABLETA	960	0%	960
1089	20078974-42	ROSUVASTATINA 20mg TABLETA	1.457	0%	1.457
1090	20089355-25	ROSUVASTATINA 40mg TABLETA	2.373	0%	2.373
1091	20037932-1	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 20MG+10MG TABLETA	14.640	0%	14.640
1092	20043340-1	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 40MG+10MG TABLETA	29.283	0%	29.283
1093	20019920-1	ROTIGOTINA 4mg /24H PARCHE (9mg)	9.505	0%	9.505
1094	20019919-1	ROTIGOTINA 6mg /24H PARCHE (13.5mg)	14.259	0%	14.259
1095	20083253-1	RUXOLITINIB 10 MG TABLETAS	218.314	0%	218.314
1096	20048478-1	RUXOLITINIB 20 MG TABLETAS	436.631	0%	436.631
1097	20019908-1	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg CAPSULAS	17.502	0%	17.502
1098	20042667-4	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg LIOFILIZADO	18.611	0%	18.611
1099	20104457-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG TABLETA	9.139	0%	9.138
1100	20104455-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 200MG TABLETA	18.278	0%	18.278
1101	20088574-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG TABLETA	4.568	0%	4.568
1102	20136519-1	SAFINAMIDA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	15.619	0%	15.619
1103	20123301-1	SAFINAMIDA 50MG TABLETA RECUBIERTA	7.808	0%	7.808
1104	33250-2	SALBUTAMOL SOLUCION 5mg/mL PARA NEBULIZAR - frasco 10mL	7.748	0%	7.748
1105	20001675-1	SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACIÓN(200 dosis)	11.480	0%	11.480
1106	19942966-1	SALES DE REHIDRATACION CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO + CITRATO TRISODICO + DEXTROSA ANHIDRA 2,6G + 1,5G + 2,9G + 13,5G POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE X 20.6G	1.442	0%	1.442
1107	20085214-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/250MCG SUSPENSION INHALADOR	131.929	0%	131.929

1108	19913256-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/50MCG SUSPENSION INHALADOR POR 120 DOSIS	88 091	0%	88 091
1109	20164772-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 50mcg-250mcg POLVO INHALADOR	131.705	0%	131.705
1110	228256-2	SANDOSTATINA 30mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	5 567 846	0%	5 567 846
1111	228254-1	SANDOSTATINA LAR 20mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	3 711.897	0%	3 711 897
1112	20082591-1	SECUKINUMAB 150MG SOLUCION INYECTABLE - (JERINGA PRELLENA)	2 404 150	0%	2 404 150
1113	20173530-1	SELEXIPAG 200 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	59 358	0%	59.358
1114	20173530-3	SELEXIPAG 400 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	118 295	0%	118 295
1115	20173530-4	SELEXIPAG 600 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	178 034	0%	178 034
1116	20125116-3	SEMAGLUTIDA 1 34 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENADA CARTUCHO 1,5ML SUBCUTANEA (OZEMPIC)	320 668	0%	320 668
1117	20204362-1	SEMAGLUTIDA 14MG TABLETA	28 857	0%	28 857
1118	20171148-1	SEMAGLUTIDA 3MG TABLETA	23 383	0%	23 383
1119	20204361-1	SEMAGLUTIDA 7MG TABLETA	25 997	0%	25 997
1120	19942450-6	SERTRALINA 25mg TABLETA	7.163	0%	7.163
1121	19932573-1	SERTRALINA 50mg TABLETAS	352	0%	352
1122	19975402-1	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA BAXTER	368 904	0%	368 904
1123	20078789-1	SILDENAFIL 10 mg/12,5 ml SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	5.576 010	0%	5 576 010
1124	20190010-2	SILDENAFIL 20 MG TABLETA SINDEVALFIR	17.481	0%	17 481
1125	19993835-1	SILDENAFIL 50mg TABLETAS	145	0%	145
1126	19917631-1	SILDENAFILO 100 MG TABLETAS	7.240	0%	7 240
1127	20118033-1	SILDENAFILO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	5 291	0%	5 291
1128	20243221-2	SILODOSINA 8 MG CAPSULA DURA	6 360	0%	6 360
1129	20068049-2	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+1000MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA	2 449	0%	2 449
1130	19992192-1	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+850MG TABLETA	2.254	0%	2 254
1131	19975068-2	SITAGLIPTINA 50MG TABLETA	2 709	0%	2 709
1132	20004032-4	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	4.635	0%	4 635
1133	20055558-9	SODIO CLORURO 0 9 % 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	3 796	0%	3 796
1134	20055558-4	SODIO CLORURO 0 9 % 3000 ML BOLSA	43.100	0%	43 100
1135	29523-6	SODIO CLORURO 0 9%-1000mL SOLUCION INYECTABLE	7 733	0%	7 733
1136	29523-3	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE	4 336	0%	4 336
1137	20021498-2	SODIO CLORURO 0 9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm	16 276	0%	16 276
1138	19932754-3	SODIO CLORURO 0.9%-250mL SOLUCION INYECTABLE	4.589	0%	4 589
1139	29523-5	SODIO CLORURO 0 9%-500mL SOLUCION INYECTABLE	7 268	0%	7.268
1140	38907-2	SODIO CLORURO 0 9%-500mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO BOTELLA(B1)	11.492	0%	11 492
1141	29523-2	SODIO CLORURO 0.9%-50mL SOLUCION INYECTABLE	4 977	0%	4 977
1142	20032988-1	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	94 692	0%	94 692
1143	20081752-1	SOLIFENACINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	2 846	0%	2 846
1144	20097586-1	SOLIFENACINA +TAMSULOSINA 6MG/0 4MG COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	15 929	0%	15 929
1145	19999875-7	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 120 ML WESCOHEX 270 WEST	14 069	0%	14 069
1146	20039647-2	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% FRASCO SPRAY X 120 ML WESCOHEX 270	19.955	0%	19 955
1147	20039647-5	SOLUCION ANTISEPTICA CON CLORHEXIDINA AL 2% EN ALCOHOL ETILICO AL 70% FRASCO X 30 ML WESCOHEX 270 WEST	5 802	0%	5 802
1148	39170-10	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1.0% / 0 75% BOLSA X 30 ML PREPODYNE SOLUCION WEST	31.387	0%	31.387
1149	39170-10	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1 0% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SOLUCION WEST	24 197	0%	24 197
1150	38457-14	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1 0% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SOLUCION WEST	28 048	0%	28 048
1151	20039647-5	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA PARA LA PREPARACIÓN DEL CAMPO QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA 2,3% SOLUCION TOPICA BOLSA X 30 ML WESCOHEX SOLUCION 2.3 %	8 174	0%	8 174
1152	20118686-1	SOLUCION DE AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS + SOLUCION DE GLUCOSA + EMULSION LIPIDICA BOLSA POR 300ML - NUMETA G 13% E	658 828	0%	658 828
1153	206795-2	SOLUCION PARA IRRIGACION 3.000mL (lactato de ringer)	53 760	0%	53 760
1154	32425-6	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 60mL	11.158	0%	11.158
1155	19960965-1	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% FRASCO POR 30mL	8.521	0%	8 521
1156	20037076-1	SOMATROPINA 20mg SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO POR 2 6ML	1.324 150	0%	1 324 150
1157	20028742-1	SOMATROPINA 6 mg SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO 1 03ML	410 677	0%	410 677
1158	19971195-2	SORAFENIB 200mg TABLETA	114 095	0%	114 095
1159	42932-1	SUBSALICILATO DE BISMUTO 262MG TABLETA MASTICABLE	37 698	0%	37 698
1160	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	73 756	0%	73 756
1161	20037305-1	SUCCINILCOLINA CLORURO 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	64.101	0%	64 101
1162	41528-4	SUCRALFATO 1g SUSPENSION 200mL	144.102	0%	144 102
1163	20056480-1	SUCRALFATO 1G TABLETAS	1 070	0%	1 070
1164	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mg/70mg(CROTALUS/BOTHROPS)(10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)	879 477	0%	879 477
1165	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 25mg+10mg SOLUCION INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)	802.045	0%	802 045
1166	20006959-1	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 2ML	297.325	0%	297 325
1167	20022399-1	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA	10 325	0%	10 325
1168	20077550-1	SULFADIAZINA 500mg TABLETAS	11.260	0%	11.260
1169	20026114-3	SULFASALAZINA 500mg TABLETAS	300	0%	300
1170	49611-1	SULFATO DE BARIO 4.9 % SUSPENSION ORAL BOTELLA POR 225 ML E-Z CAT	82.278	0%	82 278
1171	19961974-1	SULFATO DE BARIO 4.9 % SUSPENSION ORAL BOTELLA POR 340 GRAMOS E-Z HD	95 408	0%	95 408
1172	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIA 20g	3 978	0%	3 978
1173	20079697-1	SULFATO DE PROTAMINA 71 5mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	68 127	0%	68 127
1174	20121617-1	SULFATO DE ZINC 0 2 % SOLUCION ORAL FRASCO POR 120ML	11 743	0%	11 743
1175	224929-3	SULTAMICILINA 375mg TABLETAS	3.837	0%	3 837
1176	54856-5	SUMATRIPTAN 8% SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML GOTAS	95 640	0%	95 640
1177	228028-1	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 1.5mL SUSPENSION CUROSURF	879.317	0%	879 317
1178	19906076-1	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 3.0 mL SUSPENSION CUROSURF	1.701.111	0%	1.701 111
1179	44762-3	SURFACTANTE PULMONAR 8mL(25mg/ml) (SURVANTA)	1.417.592	0%	1 417 592
1180	19961660-4	TACROLIMUS 0 03% UNGUENTO TOPICO 15g	61 224	0%	61 224
1181	19961661-1	TACROLIMUS 0 1% UNGUENTO 15g	204 084	0%	204 084
1182	20024899-2	TACROLIMUS 1mg CAPSULAS	4.877	0%	4.877
1183	19961661-2	TACROLIMUS MONOHIDRATO 0,10230 G (EQUIVALENTE A TACROLIMUS) 0.1% UNGUENTO TUBO COLAPSIBLE POR 30 GRAMOS	408 170	0%	408 170
1184	19995655-3	TADALAFILO 20mg TABLETAS	1.872	0%	1 872
1185	201175-1	TAMOXIFENO 20mg TABLETAS	580	0%	580
1186	19984678-1	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0 4mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA	2 286	0%	2 286
1187	20049944-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA DE LIBERACIÓN SOSTENIDA	4 253	0%	4 253
1188	20049941-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 150MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	6 380	0%	6 380
1189	20052257-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 25MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	1 062	0%	1 062

1190	20049946-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION NO MODIFICADA	2.307	0%	2.307
1191	20018741-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	2.126	0%	2.126
1192	19924045-2	TARTRATO DE BRIMONIDINA 0 2 % GOTAS OFTALMICAS	24.908	0%	24.908
1193	31301-1	TARTRATO DE SODIO 9 67g - LAXANTE SALINO(310mL)	8.967	0%	8.967
1194	19978012-1	TAZAROTENO 0.05g GEL TOPICO TUBO X 15G	19.021	0%	19.021
1195	20124540-2	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULAS	187.796	0%	187.796
1196	20001038-3	TEMOZOLOMIDA 140 MG CAPSULA	254.315	0%	254.315
1197	19907390-3	TEMOZOLOMIDA 20 MG CAPSULA	37.558	0%	37.558
1198	20106643-1	TEMOZOLOMIDA 250 MG CAPSULA - TENSACTON	454.136	0%	454.136
1199	19932170-1	TENECTEPLASE 50 MG (10.000 UI) POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO METALYSE	3.366.244	0%	3.366.244
1200	20160552-1	TENOFOVIR 300mg TABLETA	27.958	0%	27.958
1201	20064176-1	TENOFOVIR+ EMTRICITABINA + EFAVIRENZ (300/200/600)mg TABLETA	23.596	0%	23.596
1202	20027951-4	TEOFILINA 125MG CAPSULA RETARO	665	0%	665
1203	20061730-5	TEOFILINA 300mg CAPSULAS	612	0%	612
1204	19979237-1	TERAZOSINA 5 MG TABLETA	542	0%	542
1205	20164159-1	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA TUBO COLAPSIBLE POR 15 G	44.918	0%	44.918
1206	19976921-7	TERBINAFINA 250mg TABLETAS	2.950	0%	2.950
1207	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)	27.653	0%	27.653
1208	19941419-2	TERIPARATIDA 250mcg/mL (20mcg/0.08mL) SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA PRELLENA 2.4ML CON 28 DOSIS	1.331.311	0%	1.331.311
1209	19979420-1	TERLIPRESINA ACETATO 1mg SOLUCION INYECTABLE	174.024	0%	174.024
1210	19947559-1	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	439.993	0%	439.993
1211	20034891-1	TETRABENAZINA 25mg TABLETA	12.626	0%	12.626
1212	34047-9	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS	18	0%	18
1213	38332-2	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)	11.509	0%	11.509
1214	20148906-1	TICAGRELOR 90mg TABLETA	4.445	0%	4.445
1215	19959504-6	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (TYGACIL)	175.080	0%	175.080
1216	19936554-1	TIMOLOL 25mg /5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO	12.487	0%	12.487
1217	20213973-1	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA	12.487	0%	12.487
1218	35988-1	TINIDAZOL 500mg TABLETAS	265	0%	265
1219	19990096-2	TIOCOLCHICOSIDO 4mg TABLETA	1.795	0%	1.795
1220	20023555-2	TIOCOLCHICOSIDO 8mg TABLETA	3.591	0%	3.591
1221	20114154-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 4MG+400MG TABLETA	2.272	0%	2.272
1222	20064726-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 8MG+600MG TABLETA	3.408	0%	3.408
1223	47108-1	TIOGUANINA 40 MG TABLETAS	62.549	0%	62.549
1224	11878-3	TIOPENTAL 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	42.331	0%	42.331
1225	20109827-1	TIOSULFATO DE SODIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML	47.419	0%	47.419
1226	20082364-1	TIOTROPIO + OLODATEROL 2.5MCG + 2.5MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES SPIOLTO RESPIMAT ®	173.651	0%	173.651
1227	20032555-3	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA TIOSYNT	1.863	0%	1.863
1228	20116858-1	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE -50mL(12.5mg/50mL)	650.290	0%	650.290
1229	47085-6	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (20mg+500mg) TABLETAS	1.020	0%	1.020
1230	20044925-1	TIZANIDINA 2MG TABLETA	395	0%	395
1231	20044926-2	TIZANIDINA 4MG TABLETA	790	0%	790
1232	230337-2	TOBRAMICINA (0.3g/100g)+DEXAMETASONA (0.1g/100g) UNGUENTO OFTALMICO	127.110	0%	127.110
1233	19993894-1	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL	14.561	0%	14.561
1234	20273508-1	TOBRAMICINA 300MG / 4ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O INHALAR BRAMITOB	97.731	0%	97.731
1235	230345-1	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5mL	110.345	0%	110.345
1236	20002627-1	TOCILIZUMAB 200mg / 10 mL SOLUCION INTRAVENOSA VIAL	1.024.971	0%	1.024.971
1237	20100573-1	TOFACITINIB 11 MG TABLETAS DE LIBERACION MODIFICADA - XELJANZ® XR	131.027	0%	131.027
1238	20156969-1	TOFACITINIB CITRATO 10MG TABLETAS (XELJANZ®)	115.220	0%	115.220
1239	19925134-1	TOLTERODINA 4 mg CAPSULA	3.743	0%	3.743
1240	20005152-1	TOPIRAMATO 100mg TABLETA	2.102	0%	2.102
1241	20005150-1	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	524	0%	524
1242	20005151-1	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	1.050	0%	1.050
1243	20004997-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A (CLOSTRIDIUM BOULINUM) 50U POLVO LIOFILIZADO VIAL	391.443	0%	391.443
1244	20049559-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	782.889	0%	782.889
1245	20019432-3	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	1.514.562	0%	1.514.562
1246	20032324-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A CLOSTRIDIUM BOTULINUM 300UI POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL	488.201	0%	488.201
1247	19913029-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM 500UI POLVO PARA RECONSTITUIR	813.669	0%	813.669
1248	20046007-1	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE	24.228	0%	24.228
1249	19997476-1	TRABECTEDINA 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL YONDELIS	5.758.218	0%	5.758.218
1250	20001615-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	1.263	0%	1.263
1251	20001610-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	2.359	0%	2.359
1252	26656-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA	7.400	0%	7.400
1253	20169297-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML	4.995	0%	4.995
1254	19961424-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA	3.700	0%	3.700
1255	20119728-1	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE	15.099	0%	15.099
1256	19983141-4	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS	10.927	0%	10.927
1257	19903070-1	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR	6.231.810	0%	6.231.810
1258	20055046-1	TRASTUZUMAB 600 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - HERCEPTIN	5.750.123	0%	5.750.123
1259	20058197-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	6.560.006	0%	6.560.006
1260	20064940-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 160 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	10.496.011	0%	10.496.011
1261	20087519-4	TRAVOPROST 0.04mg/mL SOLUCION OFTALMICA (5mL)	97.929	0%	97.929
1262	17135-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	417	0%	417
1263	20154250-4	TREPROSTINIL 0,6 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O INHALAR AMPOLLA TYVASO	116.255.562	0%	116.255.562
1264	20087951-1	TREPROSTINIL 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML	6.784.620	0%	6.784.620
1265	20087950-5	TREPROSTINIL 50 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (2.5 MG/ML) KIT DE INICIO REMODULIN	16.961.553	0%	16.961.553
1266	20001372-3	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA	867	0%	867
1267	19937456-4	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML	14.225	0%	14.225
1268	20212426-1	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA	158	0%	158
1269	19942431-7	TRIMETAZIDINA 35MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA	1.172	0%	1.172
1270	51063-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS	417	0%	417
1271	32695-3	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)	78.661	0%	78.661
1272	54071-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg TABLETAS	474	0%	474
1273	20156336-1	TRIOXIDO DE ARSENICO (1mg/mL) SOLUCION INYECTABLE (10mL)	2.225.533	0%	2.225.533
1274	19950677-2	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA	12.485	0%	12.485
1275	33031-1	TROPICAMIDA 10mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 15ML	43.416	0%	43.416
1276	20009810-9	USTEKINUMAB 45 MG / 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - STELARA	11.406.947	0%	11.406.947

1277	20130313-1	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20mcg SOLUCION INYECTABLE(1mL)	19 903	0%	19 903
1278	20030707-1	VACUNA BCG (BACILLUS CALMATTE GUERIN) POLVO LIOFILIZADO 40MG	1 513 523	0%	1 513 523
1279	20012256-4	VACUNA CONJUGADA DE POLISACARIDOS MENINGOCOCICOS(GRUPOS A,C,Y Y W135) SOLUCIÓN INYECTABLE	188 539	0%	188 539
1280	20011362-1	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFETERIA CRM197 PROTEINA) - PREVENAR	201 286	0%	201 286
1281	19935127-1	VACUNA CONTRA LA INFLUENZA CUATRIVALENTE JERINGA PRELLENA 0,5 ML POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	30 002	0%	30 002
1282	19983100-1	VACUNA DE POLISACARIDOS PURIFICADOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PNEUMOVAX 23	83 908	0%	83 908
1283	20004822-1	VACUNA NEUMOCOCO - NEUMOCOCO ANTIGENOS POLISACARIDOS CONJUGADOS PURIFICADOS POLISACARIDOS 0 5ML(SYNFLORIX) SUSPENSIÓN-PCV10	111 695	0%	111 695
1284	20085390-1	VALACICLOVIR 1g TABLETAS	4 800	0%	4 800
1285	19996372-1	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO POLVO PARA SOLUCION ORAL 50mg/mL FRASCO POR 12 G	1 034 742	0%	1 034 742
1286	19927730-1	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO 450MG TABLETA VALIXA	47 226	0%	47 226
1287	20016549-59	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULAS	1 304	0%	1 304
1288	19975970-5	VALSARTAN 160mg TABLETA	1 706	0%	1 706
1289	19942323-1	VALSARTAN 320 MG TABLETAS	3 415	0%	3 415
1290	19975971-1	VALSARTAN 80mg TABLETAS RECUBIERTOS	852	0%	852
1291	20002094-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 160MG+12,5MG TABLETA	2 080	0%	2 080
1292	19942702-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 80MG+12,5MG TABLETA	5 944	0%	5 944
1293	20130806-1	VANCOMICINA 250mg CAPSULAS VANEOTIK	37 323	0%	37 323
1294	20111871-1	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (VANCOCIN - PROCAPS - BAXTER - VITALIS)	51 601	0%	51 601
1295	20096205-1	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE	32 118	0%	32 118
1296	20139971-6	VENETOCLAX 100 MG TABLETAS	221 918	0%	221 918
1297	37897-4	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120mg TABLETAS	328	0%	328
1298	37892-5	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80mg TABLETAS	218	0%	218
1299	51881-1	VIGABATRINA 500mg TABLETA	2 213	0%	2 213
1300	19998394-4	VILDAGLIPTINA + METFORMINA (50mg/1000mg) TABLETA	2 748	0%	2 748
1301	20206149-1	VILDAGLIPTINA 50 mg TABLETAS	2 228	0%	2 228
1302	19998393-2	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50MG+850MG TABLETAS	2 335	0%	2 335
1303	20099883-1	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	130 265	0%	130 265
1304	19952093-1	VINORELBINA 50MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	228 906	0%	228 906
1305	19904368-7	VITAMINA A 50 000UI CAPSULAS BLANDAS	654	0%	654
1306	20061025-1	VITAMINA B-12 (Methylcobalamin) 5.000 mcg CAPSULA	1 808	0%	1 808
1307	20047449-1	VITAMINA D3 5600 00000 UI GOTAS ORALES FRASCO POR 10 mL (NUCTIS)	75 363	0%	75 363
1308	20137227-1	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL (100.000 UI) CAPSULA BLANDA DE LIBERACION NO MODIFICADA - DEBLAX	155 192	0%	155 192
1309	20202847-2	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 5600UI/1ML SOLUCION ORAL GOTAS FRASCO POR 10 ML DENSIMET	45 861	0%	45 861
1310	20188026-1	VITAMINA E 400UI CAPSULAS	833	0%	833
1311	19912131-3	VITAMINA E 800UI CAPSULA	1 318	0%	1 318
1312	19943917-1	VORICONAZOL POLVO PARA RECONSTITUIR 200mg (VFEND)	316 626	0%	316 626
1313	20032093-1	WARFARINA SODICA 5mg TABLETAS	917	0%	917
1314	39170-10	YODOPOVIDONA 3% SOLUCIÓN TÓPICA BOLSA 30 ML PREPODYNE SOLUTION	37 478	0%	37 478
1315	38457-11	YODOPOVIDONA 3%JABON BOLSA 30 ML PREPODYNE SCRUB	37 036	0%	37 036
1316	50744-2	YODOPOVIDONA SOLUCION OFTALMICA 5 MG / 100 ML (5%) FRASCO GOTERO POR 15 ML OQ SEPTIC	227 419	0%	227 419
1317	19974944-3	ZIDOVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 240M	69 121	0%	69 121
1318	19237-2	ZIDOVUDINA 10mg/mL(1%) SOLUCION INYECTABLE	186 868	0%	186 868
1319	19982431-2	ZOLPIDEM 10mg TABLETAS	198	0%	198

DISPOSITIVOS

ITEM	CÓDIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO TECHO	% DE DESCUENTO	PRECIO OFERTADO CON DESCUENTO
1	151802MQG018753	CLIP HEMOSTATICO MEDIANO-GRANDE (VERDE) REFERENCIA V3120-1	225 185	0%	225 185
2	A11AA03750	ABINTRA - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES, EN POLVO PARA RECONSTITUIR, CON AISLADO DE PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE, ARGININA Y GLUTAMINA, PARA PERSONAS CON HERIDAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN-27g- SOBRE	103 707	0%	103 707
3	A11AA03751	ABOUND - AMINOÁCIDOS LIBRES - POLVO 24 G / SOBRE	61 754	0%	61 754
4	151802MQG018710	ABREBOCA REUTILIZABLE OLYMPUS O EQUIVALENTE - UNIDAD OLYMPUS	175 630	0%	175 630
5	151802MQG016500	ACCUSOL K+2 CLEARFLEX POR 5L(CEM)CO, QA,RU,SA,TN-RPE9702	150 513	0%	150 513
6	151802MQG016501	ACCUSOL K+4 CLEARFLEX POR 5L(CEM) CO,QA,RU,SA,TN	148 649	0%	148 649
7	151802MQG010407	ACEITE MINERAL LIQUIDO FRASCO X 500mL	38 052	0%	38 052
8	151802MQG010408	ACEITE MINERAL SOLIDO VASELINA POTE X 500g	35 239	0%	35 239
9	151802MQG018053	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION GARRAFA POR 3,78L	60 205	0%	60 205
10	151802MQG018569	ACIDO PARACETICO 6% EN POLVO PARA SOLUCIÓN BOLSA POR 3kg (WEST PERCLEAN AC)	425 200	0%	425 200
11	151808STO010183 30ACT	ACIFLEX -ACERO M/FILAMENTO 05/KV-40 CIERRE/EXTERNON X 4	271 802	0%	271 802
12	151802MQG018857	ADAPTADOR DE ALIMENTACION DE REPUESTO CON CONECTORES 20FR - REF 8135-20	2 338 942	0%	2 338 942
13	151802MQG010566	ADAPTADOR DE VENTILACION CAR-610 - RECTO(B2)	28 338	0%	28 338
14	151802MQG017002	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF CM40 RECTO(B2)	5 234	0%	5 234
15	151802MQG017001	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF CM50 RECTO(B2)	8 549	0%	8 549
16	151802MQG018749	ADAPTADOR MOUNT CODO ANGULADO DE 90°	73 645	0%	73 645
17	151802MQG018736	ADAPTADOR MOUNT CON CODO ANGUADO 90°	73 645	0%	73 645
18	151802MQG010005	ADAPTADOR UNIVERSAL PARA MANGUERA 22mm(B3)	18 000	0%	18 000
19	151802MQG01919	ADAPTADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL CONECTOR MACHO ESCALONADO ENFIT	15 427	0%	15 427
20	151802MQG01918	ADAPTADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL CONECTOR HEMBRA ESCALONADO ENFIT	16 074	0%	16 074
21	151802MQG018728	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO 0,5 ml AMPOLLAS - HISTOACRYL	1 693 213	0%	1 693 213
22	151802MQG01846	AGUJA ACURRA ARPON 20G * 10cm	1 093 969	0%	1 093 969
23	151802MQG02411	AGUJA ASPIRACION FINA PARA ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 19G LONGITUD DE AGUJA AJUSTABLE ENTRE 0 CM Y 8 CM MANGO SLIMLINE REF M00555500	7 449 305	0%	7 449 305
24	151802MQG010021	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA. Ref. DJM4011X - DBMNJ1104TL	469 589	0%	469 589
25	151802MQG018462	AGUJA BISEL PUNTA DE LAPIZ G27 3 1/2" (0 4 x88mm) PENCAN	92 983	0%	92 983
26	151802MQG010006	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22-15mm	145 934	0%	145 934
27	151802MQG02361	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 21G CON LONGITUD AJUSTABLE	575 737	0%	575 737
28	151802MQG02360	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 22G CON LONGITUD AJUSTABLE	575 737	0%	575 737

29	151802MQG01843	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA 14 GA X 10CC RP MEDICAS_COOK_MEDAX	542.155	0%	542.155
30	151802MQG01845	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA DE PROSTATA TRANSRECTAL18GA X 25CM REF 765018250 RP MEDICAS COOK	251.241	0%	251.241
31	151802MQG01840	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA RP MEDICAS_COOK 14-90 mm	449.950	0%	449 950
32	151802MQG02409	AGUJA DE BIOPSIA FINA POR ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 22GA 0,72 MM CANAL DE TRABAJO MINIMO DE 2,4 MM REF M00555540	11.251.581	0%	11.251.581
33	151802MQG018040	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 18GA X 15CM REF.MCN1806	357.485	0%	357 485
34	151802MQG010007	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 20GA X 15CM REF. MCN2006	357.485	0%	357.485
35	151002MQG01839	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm RP MEDICAS_COOK	448.293	0%	448.293
36	151802MQG01841	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18G-90 RP MEDICAS_COOK	446.517	0%	446.517
37	151802MQG01842	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 20-90mm	308.778	0%	309.776
38	151802MQG02303	AGUJA DE CHIBA CAUBRE 21G-15cm	357.485	0%	357.485
39	151802MQG010377	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.6 x 300mm)FILTRO PARA HEMODIALISIS 190	9.245	0%	9.245
40	151802MQG010020	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACION DE MEDULA OSEA 15G*24mm-48mm Ref DIN1515X	135.291	0%	135.291
41	151802MQG02457	AGUJA DE INYECCION CISTOSCOPICA WILLIAMS 5.0FR / 35CM 23GA / 6MM REF 09001 COOK MEDICAL	1.441.036	0%	1.441.036
42	151802MQG010554	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE	1.114	0%	1.114
43	151802MQG02005	AGUJA ECOGENICA 360 30 GRADOS 20G X 100 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN	383.824	0%	383.824
44	151802MQG02004	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 50 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN	365.971	0%	365.971
45	151802MQG02064	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 80 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN	367.243	0%	367.243
46	151802MQG02410	AGUJA ESCLEROTERAPIA CATETER ESTRELLA TRANSPARENTE 7F 23G 4MM 240CM REF M00518301	7.449.305	0%	7.449.305
47	151802MQG010009	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)(B2)	278	0%	278
48	151802MQG010010	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0.9mm)(B2)	278	0%	278
49	151802MQG010011	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1-1/2(38*0.9mm)(B2)	278	0%	278
50	151802MQG010012	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)(B2)	254	0%	254
51	151802MQG010013	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38*.08mm)(B2)	348	0%	348
52	151802MQG010014	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1(25*0.7mm)(B2)	254	0%	254
53	151802MQG010015	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1-1/2(38*0.7mm)(B2)	278	0%	278
54	151802MQG010016	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)(B2)	481	0%	481
55	151802MQG010017	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)(B2)	278	0%	278
56	151802MQG010018	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1(B2)	269	0%	269
57	151802MQG02027	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 10,6 CM REF. MCXS1816AX RP MEDICAS_ARGON	180.322	0%	180.322
58	151802MQG01995	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 4,6CM REF MCXS1810AX - RP MEDICAS_ARGON	184.833	0%	184.833
59	19100109506	AGUJA MONOPOLAR AMBU DE 37/38 MM REF. 202223/74338-20/40	69 002	0%	69.002
60	151802MQG01929	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 19 G BOSTON REF. M00555510	354.054	0%	354.054
61	151802MQG02375	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 22 G BOSTON REF. M00555500	1.878.202	0%	1.878.202
62	151802MQG018502	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm) JAMSHIDI	194.885	0%	194.885
63	151802MQG01844	AGUJA PISTOLA PRO-MAG DE BIOPSIA AUTOMATICA 18GA X 10CM REF 765018100	238.515	0%	238.515
64	151802MQG01606	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 15CM REF 701118150 RP MEDICAS_COOK	333.253	0%	333.253
65	151802MQG01485	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 9CM REF 701118090 RP MEDICAS_COOK	358.570	0%	358.570
66	151802MQG010605	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 15CM REF 701120150 RP MEDICAS_COOK	308.776	0%	308.776
67	151802MQG010604	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 9CM REF 701120090 RP MEDICAS_COOK	333.183	0%	333.183
68	151802MQG010647	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 21G*100 PUNTA BISEL	144.698	0%	144.698
69	151802MQG02229	AGUJAS PARA LA APLICACION DE TOXINA BAJO ELECTROMIOGRAFIA CADWELL	7.986	0%	7.986
70	151802MQG02093	ALMOHADILLA MINIFOAM REF. 4030	27.342	0%	27.342
71	151802MQG02137	ANOSCOPIO DESECHABLE OLYMPUS	412.391	0%	412.391
72	151802MQG02407	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT300 REF EL314 10MM	8.876.611	0%	8.876.611
73	151802MQG02408	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT400 REF EL414 10MM	8.876.611	0%	8.876.611
74	151802MQG018722	APLICADORES CON PUNTA DE NYLON NASOFARINGEO PARA TOMA DE MUESTRAS COVID-19 PAQUETE X 100 unds	775.718	0%	775.718
75	151802MQG010025	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und	79.400	0%	79.400
76	151802MQG010490	APLICADORES DE PLATA	543.690	0%	543.690
77	151802MQG02060	APOSITO 10*10 UNIDAD 630 MEDICAL SUPPLIES	19.489	0%	19.489
78	151802MQG018748	APOSITO ADHESIVO 8 * 15 CM 3 1/8 * 6 * ESTÉRIL	13.152	0%	13.152
79	151802MQG010802 8	APOSITO CON ANTIMICROBIANO AMD DE ESPUMA HIDROFILICA 4"x 4" (10.2cm x 10.2cm) Ref. 55544AMDX	48.499	0%	48.499
80	151802MQG018750	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA DE 15cm * 15cm REF 421561 - FOAMLITE CONVATEC ADHESIVE	60.809	0%	60.809
81	151802MQG010760	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO 25cm*30cm- referencia 420624(B2)	258.807	0%	258.807
82	151802MQG010761	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO talon 19,8cm*14cm - referencia 420625 AQUACEL FOAM	191.659	0%	191.659
83	151802MSC010101	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm	212.288	0%	212.288
84	151802MQG018581	APOSITO ESPUMA TIPO FOAM LITE 10X10CM REF. 421559	83.348	0%	83.348
85	151802MQG018802	APOSITO GASA ALGODON 3X4 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4402	5.226	0%	5.226
86	151802MQG02043	APOSITO GASA ALGODON 3X6 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4403	3.723	0%	3.723
87	151802MQG018760	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA PARA TALON REF.:66801304 (ALLEVYN LIFE HEEL) 25cm * 25.2cm	195.430	0%	195.430
88	151802MQG018800	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA REF. 66800505 (ALLEVYN GENTLE BORDER) 23 CM *23.2 CM	225.499	0%	225.499
89	151802MQG01988	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 X 15CM REF 7263502 CUTIMED HYDRO B	109.607	0%	109 607
90	151802MSC010028	APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 x 15cm (DUODERM EXTRA THIN) Ref. 187957	66.191	0%	66.191
91	151802MQG016802	APOSITO HIDROCOLOIDE EXUDERM (AVALON) 15,2X15,2 REF. MSC5468/MSC5568	176.242	0%	176.242
92	151802MQG01910	APOSITO MEJORADO DE HIDROFIBRA CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO 5 X 5CM REF 413568 AQUACEL EXTRA AG	37.745	0%	37.745
93	151802MQG02046	APOSITO PARA EL CUIDADO AVANZADO DE LA HERIDA DEBRIDAMIENTO OSMOTICO Ref MNK015 AVALON PHARMACEUTICAL S.A	252.454	0%	252.454
94	151802MQG02051	APOSITO XEROFOM EN ROLLO CON ANTIBACTERIANO 10,2 CM* 2.7 MTS REFERENCIA 8884432000 COVIDEN -SPS	244.642	0%	244.642

95	151802MQG018720	AQUACEL PRO FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER - ADHESIVO 24cm x 21 5cm REF 421580	237 716	0%	237 716
96	151802MQG018697	AQUACEL PRO FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON ADHESIVO 20cm x 18 9cm REF 421579	243 474	0%	243 474
97	151802MQG02003	AQUACEL TM AG FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON PLATA NO ADHESIVO 20CM X 20CM REF 420646	194.153	0%	194 153
98	151802MQG02014	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- PAQUETE POR 8 UNIDADES-B3052	527.013	0%	527 013
99	151802MQG018497	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- UNIDADES	430 283	0%	430 283
100	151802MQG018494	AQUASPIKE 2 SET DE 4 ADAPTADORES – 1500040208	166 908	0%	166 908
101	151802MQG010652	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VIMI REF 313-9027 MINERVA	573 016	0%	573 016
102	151802MQG010651	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VIMI REF 313-9026 MINERVA	341 724	0%	341.724
103	151802MQG018762	ASA ELECTROQUIRURGICA DESECHABLE 15mm * 0 47mm OLYMPUS (REF: SD-210U-15)	453 203	0%	453.203
104	151802MQG02421	ASA EXTRACTORA DE SPYGLASS REF M00546560	216 833	0%	216 833
105	151802MQG010574	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D OLYMPUS	3 335 541	0%	3 335 541
106	151802MQG010026	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 2300MM X 2 8MM REF. SD-210U-25 / REF. M00562321 OLYMPUS O BOSTON	1 090 764	0%	1 090 764
107	151802MQG02127	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 27MM X 240CM CAPTIVATOR MEDIUM OVAL STIFF REF M00582321	1 118.895	0%	1 118 895
108	151802MQG02130	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE MEDIANA OVAL OLYMPUS O BOSTON REF. M00582671	1.090.764	0%	1 090 764
109	1,52E+11	ASAS PARA RECEPTOSCOPIO#24	2 511 531	0%	2 511 531
110	151802MQG018807	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO AMEU DOBLE VALVULA CON CANULAS DE 4 A 12 MM	340.539	0%	340 539
111	151802MQG018510	BALON DE BAKRI Ref. g24237-27Fr-54cm - BALON DE 500mL COOK	5.151.761	0%	5 151 761
112	151802MQG02149	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 10-12 MM X 240 CM REF. M00558680	2.238 341	0%	2 238 341
113	151802MQG02150	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 12-15 MM X 240 CM REF. M00558690	2.206 826	0%	2 206 826
114	151802MQG02152	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 15-18 MM X 240 CM REF. M00558700	2 205 818	0%	2 205 818
115	151802MQG02153	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 18-20 MM X 240 CM REF M00558710	2.219 297	0%	2 219 297
116	151802MQG02147	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 8-10 MM X 240 CM REF. M00558670	3.503.089	0%	3 503 089
117	151802MQG01930	BALON DE DILATACION PULMONAR REF CREPULM5 5 12-15MM BOSTON	3 067.950	0%	3 067 950
118	151802MQG01931	BALON DE DILATACION PULMONAR REF CREPULM5 5 CM15-18MM BOSTON	3 067.950	0%	3 067 950
119	151802MQG010029	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 35GW REF B-V433P-A OLYMPUS	1 931.538	0%	1 931 538
120	151802MQG02248	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 4 MM X 4 CM HURRICANE BOSTON REF M00545900	1.913 314	0%	1 913 314
121	151802MQG02246	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 4 MM X 4 CM HURRICANE BOSTON REF M00545900	1 913 314	0%	1 913 314
122	151802MQG02245	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES 8 MM X 2 CM HURRICANE BOSTON REF M00545930	1 913 314	0%	1 913 314
123	151802MQG02245	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES 8 MM X 2 CM HURRICANE BOSTON REF M00545930	1.913 314	0%	1 913 314
124	151802MQG02402	BALON EXTRACTOR DE CALCULOS PRO XL 12-15 MM INYECCION DISTAL 200 CM REFERENCIA M00547110	3 526 988	0%	3 526 988
125	151802MQG02403	BALON EXTRACTOR DE CALCULOS PRO XL 9 -12 MM INYECCION DISTAL 200 CM REFERENCIA M00547100	3 526 988	0%	3 526 988
126	151802MQG02151	BALON INFRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA COYOTE 2 0MM X 220MM X 150CM OTW COYOTE BALON INFRAPATELAR Ref H749391862022I0 BOSTON	1 326 446	0%	1.326 446
127	151802MQG02154	BALON INFRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA COYOTE 3.0MM X 220MM X 150CM MR COYOTE BALON INFRAPATELAR Ref H749391853022I0 BOSTON	1.316 337	0%	1.316 337
128	151802MQG02148	BALON INFRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA COYOTE 4 0MM X 220MM X 150CM OTW COYOTE BALON INFRAPATELAR Ref. H749391864022I0 BOSTON	1.346 450	0%	1 346 450
129	151802MQG02122	BALON MEDICADO RANGER DCB 5X200MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref H749391950201O BOSTON	5 399 742	0%	5 399 742
130	151802MQG02129	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 2 00MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref H749392202015I0 BOSTON	5 350 800	0%	5 350 800
131	151802MQG02128	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 2 50MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H749392202515I0 BOSTON	5 490 407	0%	5 490 407
132	151802MQG02126	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 3 00MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H749392203015I0 BOSTON	5 414 819	0%	5 414 819
133	151802MQG02124	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 3 50MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref H749392203515I0 BOSTON	5 460 925	0%	5 460 925
134	151802MQG02134	BALON RENAL FG STERLING OTW 6 0MMX100MMX135CM-HYBRID STERLING BALON RENAL Ref H749390326010I0 BOSTON	1.337 835	0%	1 337 835
135	151802MQG02136	BALON RENAL FG STERLING OTW 7 0MMX100MMX135CM-HYBRID STERLING BALON RENAL Ref H749390327010I0 BOSTON	1 325 018	0%	1 325 018
136	151802MQG02144	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 2 5MM X 120MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H749391482512I0 BOSTON	1.356.203	0%	1 356 203
137	151802MQG02142	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 3 0MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H749391483015I0 BOSTON	1.348 019	0%	1 348 019
138	151802MQG02140	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 3 5MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H749391483515I0 BOSTON	1.364 017	0%	1 364 017
139	151802MQG02138	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 4 0MM X 120MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H749391484012I0 BOSTON	1 362 248	0%	1 362 248
140	151802MQG02146	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 2 0MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref H749391482015I0 BOSTON	1.355 581	0%	1 355 581
141	151802MQG02158	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 12 0 X 80 135CM MUSTANG BALON SUPRAPATEAR Ref. H749391711208I0 BOSTON	1 325 991	0%	1 325 991
142	151802MQG02165	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 5 0 X 100 135CM MUSTANG BALON SUPRAPATEAR Ref. H749391710510I0 BOSTON	1.348.775	0%	1.348 775
143	151802MQG02162	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 6 0 X 120 135CM MUSTANG BALON SUPRAPATEAR Ref. H749391710612I0 BOSTON	1.324 814	0%	1 324 814
144	151802MQG02160	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 7 0 X 100 135CM MUSTANG BALON SUPRAPATEAR Ref. H749391710710I0 BOSTON	1.331.169	0%	1 331 169
145	151802MQG02159	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 8 0 X 100 135CM MUSTANG BALON SUPRAPATEAR Ref. H749391710810I0 BOSTON	1.336 110	0%	1 336 110
146	151808MNC010929	BANDA PARA LIGADURA DE HEMORROIDES OLYMPUS	342.932	0%	342 932
147	151802MQG02067	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS AMARILLO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	695 311	0%	695 311
148	151802MQG02068	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS BLANCO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	695 311	0%	695 311
149	151802MQG02069	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS ROJO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	695 311	0%	695 311
150	151802MQG02066	BANDAS DE SEPARACION DE ARTERIAS AMARILLO AZUL PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	695 311	0%	695 311
151	151802MQG01932	BANDAS PARA SEPARACION DE ARTERIAS - VESSEL LOOPS	688 448	0%	688 448
152	151802MQG02383	BARRERA ANTIADHERENTE SOLUCION JERINGA PRELLENA 5G GUARDIX	1 214 752	0%	1 214 752
153	151802MQG010036	BARRERA COLOSTOMIA No 57 CONVATEC SURFIT Ref 401812	57 749	0%	57 749

154	151802MQG010041	BARRERA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC SURFIT Ref. 401613	58.993	0%	58.993
155	151802MQG018612	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE N°70 NATURA - Ref. 413168	75.675	0%	75.675
156	151802MQG010043	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA NATURA No. 57 Ref. 404594	72.595	0%	72.595
157	151802MQG018515	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA No. 57 CONVACTEC SURFIT - Ref 411451	92.348	0%	92.348
158	151802MQG018529	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE No. 70 CONVATEC SURFIT - Ref. 411823	75.665	0%	75.665
159	151802MQG010040	BARRERA LISA STHOMAHESIVE 20*20 CONVATEC	130.511	0%	130.511
160	151802MQG02397	BARRERA MOLDEABLE CONVEXA DURAHESIVE NATURA 45MM REF 404593	82.906	0%	82.906
161	151802MQG016592	BARRERA PROTECTORA FLEXIBLE No.70mm SUR FIT PLUS-Ref. 401613	66.808	0%	66.808
162	151802MQG018054	BICARBONATO DE SODIO FORMULA COBE 8.125g/100mL - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION BOLSA POR 3.43L	49.864	0%	49.864
163	151802MQG010054	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC - SURFIT REF 402534	34.013	0%	34.013
164	151802MQG018731	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 mm CONVATEC - NATURA REF:411311/416420	42.804	0%	42.804
165	151802MQG010053	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC - SURFIT REF 402535	39.045	0%	39.045
166	151802MQG018732	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 mm CONVATEC - NATURA REF:416423	42.494	0%	42.494
167	151802MQG02256	BOLSA DE DRENAJE PARA CAVIDAD PLEURAL ASPIRA REF 4992301	867.287	0%	867.287
168	151802MQG018793	BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO NEONATAL 500 ML CON CLAMP BAXTER	41.851	0%	41.851
169	151802MQG02058	BOLSA DE UNA SOLA PIEZA POST OP-COLOPLAST TAMAÑO 100 VOLUMEN 725 ML 40000	35.871	0%	35.871
170	151802MQG02398	BOLSA DE UROSTOMIA NATURA 45MM REF 401544	58.611	0%	58.611
171	151802MQG018560	BOLSA EVA PARA NPT 250 mL - Ref. H939737	41.352	0%	41.352
172	151802MQG018561	BOLSA EVA PARA NPT 3000 mL Ref. H939741	60.694	0%	60.694
173	151802MQG018562	BOLSA EVA PARA NPT 500 mL Ref. H939738	48.137	0%	48.137
174	151802MQG018559	BOLSA EVA PARA NPT DE 2000 mL - Ref H939740	54.306	0%	54.306
175	151802MQG02023	BOLSA PARA DRENAJE DE ABSCESOS Y NEFROSTOMIA 800ML TIPO HOSPITALARIA REF RA00226	44.748	0%	44.748
176	151802MQG010138	BOLSA PARA RECOLECCION DE ORINA 2000mL con clampeo BAXTER	25.003	0%	25.003
177	151802MQG010730	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 mL	79.722	0%	79.722
178	151802MQG010048	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 2000 mL(B3)	93.188	0%	93.188
179	151802MQG010770	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 250 mL	71.952	0%	71.952
180	151802MQG010049	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 3000 mL	97.796	0%	97.796
181	151802MQG010045	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 500 mL	74.605	0%	74.605
182	151802MQG02219	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA 800 ML MEDICAS_COOK	27.189	0%	27.189
183	151802MQG018794	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO 500 ML CON CLAMP BAXTER	22.970	0%	22.970
184	151802MQG010050	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU NEONATAL(B2)	64.018	0%	64.018
185	151802MQG010051	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU ADULTO(B2)	38.551	0%	38.551
186	151802MQG02400	BOLSA VACIA DE 1500ML CON CANULA	216.285	0%	216.285
187	151802MQG02379	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (2ML POR HORA PARA 5.5 DIAS) (120 HORAS) REF C270020 HOMEPUMP	323.900	0%	323.900
188	151802MQG02380	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (5ML POR HORA PARA 2 DIAS) (48 HORAS) REF C270050 HOMEPUMP	323.900	0%	323.900
189	151802MQG02386	BOMBA INFUSION INTRATECAL 20 ML REF 8637-20	94.549.808	0%	94.549.808
190	151808MNC010721 3	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 - 2.5 CM HYH MINERVA	3.424.730	0%	3.424.730
191	151808MNC010721 3ACT	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0CM REF. 8140-20-2.0	4.102.522	0%	4.102.522
192	151802MQG01937	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.7CM REF 8140-20-2.7 MINERVA	4.130.817	0%	4.130.817
193	151802MQG01934	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0CM REF 8140-20-4.0 MINERVA	2.962.779	0%	2.962.779
194	151808MNC01072 12	BOTON MICKEY PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA 0120-20 MINERVA	3.445.832	0%	3.445.832
195	151802MQG018815	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VÍA DRAGER	71.498	0%	71.498
196	151802MQG010057	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VIA- SOFT CHECK (3-8cm)	69.274	0%	69.274
197	151802MQG010058	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VIA - SOFT - CHECK (4-8cm)	114.075	0%	114.075
198	151802MQG018818	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA DRAGER	71.498	0%	71.498
199	151802MQG018817	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 3 - UNA VÍA DRAGER	71.495	0%	71.495
200	151802MQG010056	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VIA - SOFT - CHECK (7-13cm) Ref VNN4ST	71.498	0%	71.498
201	151802MQG02062	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VÍA DRAGER	71.498	0%	71.498
202	151802MQG010059	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE No. 3 - UNA VIA-SOFT-CHECK	71.498	0%	71.498
203	151802MQG010061	BURETRA SENCILLA -150mL (BAXTER)	17.329	0%	17.329
204	151808MNC010740 15	CABESTRILLO ADULTO	34.112	0%	34.112
205	151802MQG02212	CABLE BIPOLAR CX NEURO AESCULAP BRAUN GN 133 ROUND PIN CONECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR	1.872.553	0%	1.872.553
206	151802MQG02211	CABLE BIPOLAR CX PLASTICA AESCULAP BRAUN GN133TAB CONNECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR	1.862.255	0%	1.862.255
207	151802MQG02210	CABLE MONOPOLAR PARA HOCK AESCULAP BRAUN GK246 – R WOLF 8106.053 PARA EL EQUIPO ELECTRODO DE HOCK	1.818.687	0%	1.818.687
208	151802MQG01991	CABLE PARA CATETER DE DIAGNOSTICO 125CM 4FT SURELINK TM REF M004560002A0	1.553.450	0%	1.553.450
209	151802MQG02041	CAJA COPROLÓGICO	953	0%	953
210	151802MQG010552	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 12mm REF. CB12L(B2)	533.672	0%	533.672
211	151802MQG010553	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 5mm REF. CB5LT(B2)	533.672	0%	533.672
212	151802MQG010062	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 58cm*45cm	962.629	0%	962.629
213	151802MQG010063	CAMPO DE INCISION EN U	265.630	0%	265.630
214	151802MQG02241	CANASTILLA ATRAPAPOLIPOS OLYMPUS	2.497.109	0%	2.497.109
215	151802MQG02422	CANASTILLA EXTRACTORA SPYGLASS REF M00548550	5.497.420	0%	5.497.420
216	151802MQG010064	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS 22MM X 6.5FR REF FG-402Q/REF. FG-V422PR 22MM X 7FR OLYMPUS	3.199.043	0%	3.199.043
217	151802MQG02247	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 2.5 CM REF M00510880 BOSTON	2.397.641	0%	2.397.641
218	151802MQG02244	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 3 0 CM REF. M00510890 BOSTON	2.397.641	0%	2.397.641
219	151802MQG02172	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS PULMONARES BOSTON ZERO TIPBASCKET 1.9 FR X 120 CM REF. M0063901050	2.410.279	0%	2.410.279
220	151802MQG01909	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO PARA NEUMOLOGIA BOSTON/OLYMPUS REF ZEROTIP 12-16/M10 8/11M	983.502	0%	983.502
221	151802MQG02240	CANASTILLA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRANO ZEROTIP GASTRO - BOSTON/OLYMPUS	1.190.645	0%	1.190.645

222	151802MQG018862	CANISTER DE 600 ML REF 66801274- RENASYS TOUCH	837 330	0%	837 330
223	151802MQG018048	CANISTER 1200mL REF 97-30-40-100 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)	1 327 786	0%	1 327 786
224	151802MQG018043	CANISTER 600mL REF 97-30-40-100 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)	755 087	0%	755 087
225	151802MQG018863	CANISTER DE 300 ML REF 66801273- RENASYS TOUCH	613 038	0%	613 038
226	151802MQG018735	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW PARA TRAQUEOSTOMIA Ref OPT970	307 157	0%	307 157
227	151802MQG010580	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA L Ref. OPT946/OPT968 FISHER & PAYKEL	375 483	0%	375 483
228	151802MQG018882	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA M Ref OPT944/OPT964 FISHER & PAYKEL	389 904	0%	389 904
229	151802MQG018884	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA S Ref OPT942 FISHER & PAYKEL	389 656	0%	389 656
230	151802MQG018716	CANULA DE GUEDEL # 0	3.742	0%	3 742
231	151802MQG02319	CANULA DE GUEDEL # 00	3 500	0%	3 500
232	151802MQG010066	CANULA DE GUEDEL # 1	3.742	0%	3 742
233	151802MQG010067	CANULA DE GUEDEL # 2	3.742	0%	3 742
234	151802MQG010068	CANULA DE GUEDEL # 3	3 966	0%	3.966
235	151802MQG010069	CANULA DE GUEDEL # 4	3 966	0%	3 966
236	151802MQG010070	CANULA DE GUEDEL # 5	3 727	0%	3 727
237	151802MQG01968	CANULA DE OXIGENO NASAL PREMATURO - REF N4901 (NEOTECH RAM CANNULA)	600 987	0%	600 987
238	151802MQG10077	CANULA DE OXIGENO NASAL RECIEN NACIDO - REF N4902 (NEOTECH RAM CANNULA)	600 987	0%	600 987
239	151802MQG01487	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No 6 0	333 357	0%	333 357
240	151802MQG010071	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B No 7 0	333 357	0%	333 357
241	151802MQG02257	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EXTRALARGA No 7 0	2.947.085	0%	2 947 085
242	151808MNC010852 1	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 8 TRACOE	4.939.114	0%	4.939 114
243	151808MNC010852 3ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR 302-07 TRACOE	4 939 114	0%	4 939 114
244	151808MNC010852 3	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR TRACOE	4 939 114	0%	4 939 114
245	151808MNC010973 3ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 8 FR 302-08 TRACOE	4 939 114	0%	4 939 114
246	151808MQG010591 00	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 8 FR TRACOE	4.939.114	0%	4 939 114
247	151808MNC010973 2ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 7 FR 304-07 TRACOE	4 939.114	0%	4 939 114
248	151808MNC010973 4ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 8 FR TRACOE	4.939 114	0%	4 939 114
249	151808MNC010814 1	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No 6 TRACOE	4 939 114	0%	4 939 114
250	151808MNC010814 1ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No 6 TRACOE	4 939 114	0%	4 939 114
251	151802MQG010693	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3 0	333.357	0%	333 357
252	151802MQG010694	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No 3 5	333 357	0%	333 357
253	151802MQG010492	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No 6 5	333 357	0%	333 357
254	151802MQG010072	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7 5 C/B	333 357	0%	333 357
255	151802MQG010073	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 8 0 C/B	333 357	0%	333 357
256	151802MQG02009	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA XL EXTRALARGA No 8 0 CON BALON	4 486 485	0%	4 486 485
257	151802MQG01914	CANULA DE TRAQUEOTOMIA VARIO XL FLEXOANILLADA CON BALON No 7 Ref 451-07 TRACOE	4 486 485	0%	4 486 485
258	151802MQG02089	CANULA DE TRAQUEOTOMIA VARIO XL FLEXOANILLADA CON BALON No 8 Ref 451-08 TRACOE	4 486 485	0%	4 486 485
259	151802MQG02353	CANULA DE VIA RESPIRATORIA NASOFARINGEA	48.769	0%	48 769
260	151802MQG02302	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ASIMETRICA TALLA M REF OPT964	4 275 485	0%	4 275 485
261	151802MQG018595	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO NEONATAL - REF. OPT312 / OJR412 - FISHER Y PAYKEL	730 776	0%	730 776
262	151802MQG018532	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO NEONATAL - REF. OPT314 / OJR414 - FISHER Y PAYKEL	769.593	0%	769 593
263	151802MQG018549	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO ACUTRONIC - Ref 155525 - TALLA S	279 178	0%	279 178
264	151802MQG010643	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE 7m A 15m DE LONGITUD(B2)	25 099	0%	25 099
265	151802MQG010065	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	4 798	0%	4 798
266	151802MQG018528	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de longitud mayor a 2 1 metros talla L BIOLIFE	7.793	0%	7.793
267	151802MQG010075	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL BIOLIFE	4 933	0%	4 933
268	151802MQG010076	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA	4.444	0%	4 444
269	151802MQG02333	CANULAS PARA AMEU 10mm	48.769	0%	48 769
270	151802MQG02334	CANULAS PARA AMEU 12mm	48.769	0%	48 769
271	151802MQG02328	CANULAS PARA AMEU 5mm	48.769	0%	48 769
272	151802MQG02329	CANULAS PARA AMEU 6mm	48 769	0%	48 769
273	151802MQG02330	CANULAS PARA AMEU 7mm	48 769	0%	48 769
274	151802MQG02331	CANULAS PARA AMEU 8mm	48.769	0%	48 769
275	151802MQG02332	CANULAS PARA AMEU 9mm	48.769	0%	48 769
276	151802MQG010711	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6mm,7mm,8mm,9mm,10mm y 12mm)(B2)	48 769	0%	48 769
277	151802MQG02449	CARTUCHO DE HEMOPERFUSION DE POLIMERO DE DIVINILBENCENO CYTOSORB 300	728 851	0%	728 851
278	151802MQG02291	CARTUCHO DESECHABLE PARA HEMOPERFUSION TERAPIA DE PURIFICACION SANGUINEA REF HA230	3 838 335	0%	3 838 335
279	151808MNC010856	CATETER DOBLE J CON AGUJA 4 8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF M0061752520	419 516	0%	419 516
280	151802MQG02338	CATETER ARTERIAL 3 FR X 10 CM REF 115.090 VYGON	110 978	0%	110 978
281	151802MQG02335	CATETER ARTERIAL 4 FR X 10 CM REF 115.11 VYGON	110.978	0%	110 978
282	151802MQG01447	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF 5FR-20cm PICCO	5 042.743	0%	5 042 743
283	151802MQG02404	CATETER ARTERIAL RADIAL 20GA X 5CM REFERENCIA SAC-00520	288 978	0%	288 978

284	151802MQG018002	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 3.5	17.828	0%	17.828
285	151802MQG018001	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.0	17.466	0%	17.466
286	151802MQG018912	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.5	21.865	0%	21.865
287	151802MQG018598	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 5	18.238	0%	18.238
288	151802MQG02206	CATETER CENTESIS 4 FR X 10 CM (PARA TORACOCENTESIS O PARACENTESIS) RP MEDICAS	1.054.960	0%	1.054.960
289	151802MQG018511	CATETER CON AGUJA MICROFLASH-NUTRILINE TWFLO Ref. 1252-235 (0 6mm de diametro * 300mm de Longitud) 2L-(2lr)	1.603.220	0%	1.603.220
290	151802MQG018514	CATETER CON AGUJA PELABLE-PREMISTAR REF. 6261.20 (0 35mm de diametro * 200mm de long) 28G (1lr)	1.521.902	0%	1.521.902
291	151802MQG010972	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF. S1215	686.201	0%	686.201
292	151802MQG02105	CATETER DE CRUCE RUBICON 14 150CM (BOX/5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939212014151 BOSTON	3.592.073	0%	3.592.073
293	151802MQG02101	CATETER DE CRUCE RUBICON 16 150CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939239018151 BOSTON	3.628.818	0%	3.628.818
294	151802MQG02100	CATETER DE CRUCE RUBICON 35 135CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939240035131 BOSTON	3.641.325	0%	3.641.325
295	151802MQG018764	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57cm REF: 8811313015 COVIDIEN	2.528.689	0%	2.528.689
296	151802MQG01912	CATETER DE INSERCION PERIFERICA CENTRAL BILUMEN ADULTO 5 FR X 50 CM ARROW BRAUN	584.121	0%	584.121
297	151802MQG01913	CATETER DE INSERCION PERIFERICA CENTRAL TRILUMEN ADULTO	516.840	0%	516.840
298	151802MQG02197	CATETER DIAGNOSTICO IMAGER IMAGER II/5C2/65/038 8X5 IMAGER CATETER DIAGNOSTICO PERIFERIC Ref. M001314661 BOSTON	1.068.096	0%	1.068.096
299	151808MNC010953	CATETER DOBLE J CON AGUJA 6 FRX 24 CM	492.960	0%	492.960
300	151808MNC010951 0ACT	CATETER DOBLE J 6 FR X 24 CM	429.920	0%	429.920
301	151808MNC010441 0	CATETER DOBLE J 6FR X 26 CM PECPLUS (PERCUFLEX) STEN BOSTON REF. M0061752630	419.516	0%	419.516
302	151808MNC010656 ACT	CATETER DOBLE J CON AGUJA 4.8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF. M0061752520	419.516	0%	419.516
303	151808MNC010100	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM	576.121	0%	576.121
304	151808MNC010100 ACT	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM PECPLUS (PERCUFLEX) STEN BOSTON REF M0061752620	882.413	0%	882.413
305	151802MQG01970	CATETER DOBLE J CON GUIA 7 FR X 26 CM PERC PLUS STENT 7F X 26CM W/O WIRE BOSTON REF M0061752730	856.987	0%	856.987
306	151802MQG010644	CATETER DRENAJE BILIAR 8Fr (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	662.273	0%	662.273
307	151802MQG010015	CATETER EMBOLECTOMIA No. 2 (FOGARTY)	598.175	0%	598.175
308	151802MQG010084	CATETER EMBOLECTOMIA No. 3 (FOGARTY)	598.175	0%	598.175
309	151802MQG010088	CATETER EMBOLECTOMIA No 4 (FOGARTY)	598.175	0%	598.175
310	151802MQG010083	CATETER EMBOLECTOMIA No. 5 (FOGARTY)	598.175	0%	598.175
311	151802MQG010558	CATETER EMBOLECTOMIA No. 6 (FOGARTY)	598.175	0%	598.175
312	151802MQG010085	CATETER EMBOLECTOMIA No. 7 (FOGARTY)	598.175	0%	598.175
313	151802MQG010858	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G (2lr x 30cm) REF. 2184-00	887.033	0%	887.033
314	151802MQG02076	CATETER EPICUTANEO PREMATURO 24 G X 20 CM PREMICATH VYGON REF 1251.20	943.346	0%	943.346
315	151802MQG02078	CATETER EPICUTANEO PREMATURO BILUMEN 24 G X 30CM NUTRILINE TWINFLO VYGON Ref. 1252.235	936.862	0%	936.862
316	151802MQG02208	CATETER HISTEROSALPINOGRAFIA HSG REF. 6600005040 (TAMANO: 5.5 F, LONGITUD: 40 CM CABLE GUÍA HASTA DE 0.035 IN)	1.077.122	0%	1.077.122
317	151802MQG02207	CATETER HISTEROSALPINOGRAFIA HSG REF. 6600007040 (TAMANO: 7 F, LONGITUD: 40 CM - CABLE GUÍA HASTA DE 0.038 IN.	1.077.122	0%	1.077.122
318	151802MQG02387	CATETER INTRATECAL ASCENDA 2 SEGMENTOS REF 8780	12.281.575	0%	12.281.575
319	151802MQG010093	CATETER INTRAVENOSO 16 * 2-1/4 (largo) (BRAUN)	7.536	0%	7.536
320	151802MQG010088	CATETER INTRAVENOSO 16*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	7.887	0%	7.887
321	151802MQG010089	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	7.953	0%	7.953
322	151802MQG010090	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	7.851	0%	7.851
323	151802MQG010091	CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad (BRAUN)	7.993	0%	7.993
324	151802MQG010092	CATETER INTRAVENOSO 24*3/4 - seguridad (BRAUN)	7.894	0%	7.894
325	151802MQG010524	CATETER INTRAVENOSO No. 14Fr-50mm (BRAUN)	7.753	0%	7.753
326	151802MQG02084	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 4 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	1.598.425	0%	1.598.425
327	151802MQG02020	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 4 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	1.579.856	0%	1.579.856
328	151802MQG02019	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 6 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	1.822.771	0%	1.822.771
329	151802MQG02080	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 8 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	1.801.596	0%	1.801.596
330	151802MQG02306	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 7 FR MEDICAS_COOK	558.628	0%	558.628
331	151802MQG02308	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 8 FR MEDICAS_COOK	1.822.771	0%	1.822.771
332	151802MQG010094	CATETER MULTIPROPOSITO DE DRENAJE CALIBRE 10 FR X 25CM REF 756510025 MEDICAS_COOK	1.078.593	0%	1.078.593
333	151802MQG010095	CATETER MULTIPROPOSITO DE DRENAJE CALIBRE 12 FR X 25CM REF 756512025 MEDICAS_COOK	1.101.737	0%	1.101.737
334	151802MQG02216	CATETER MULTIPROPÓSITO No. 14F X 20cm MEDICAS_COOK	719.288	0%	719.288
335	151802MQG018729	CATETER MULTIPROPÓSITO No 8F X 20cm MEDICAS_COOK	701.205	0%	701.205
336	151802MQG018730	CATETER MULTIPROPÓSITO No.8F X 25cm MEDICAS_COOK	1.065.392	0%	1.065.392
337	151802MQG010573	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL 31cm	1.472.780	0%	1.472.780
338	151802MQG010491	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR CON PUERTO DE IRRIGACION CON VALVULA UNIDIRECCIONAL MINERVA	1.461.079	0%	1.461.079
339	151808MNC010449	CATETER PARA UROLOGIA DOBLE J 6F x 24cm Ref. M0061752620 POLARIS ULTRA STEN BOSTON REF M0061921320	909.547	0%	909.547
340	151802MQG02198	CATETER PERIFERICO MODEL-6F PV MACH1 40 DEG 60CM MACH1 CATETER PERIFERICO TERAPUETICO Ref. M001196380 BOSTON	619.685	0%	619.685
341	151808MNC010978 00ACT	CATETER PERITONEAL/CARDIACO 90 CM STANDARD IM	3.275.471	0%	3.275.471
342	151802MQG018582	CATETER SONDA FOLEY SILICONADA DOS VIAS 16*5-10CC. REF.GCU-HTB0216	77.002	0%	77.002
343	151802MQG02292	CATETER SUBCLAVIO CERTOFIX DUO PAED S 408 BRAUN Ref 4166906-07 CERTOFIX DUO PAED	580.501	0%	580.501
344	151802MQG010104	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS V720 BRAUN	462.035	0%	462.035
345	151802MQG010107	CATETER SUBCLAVIO TRES VIAS V720 BRAUN	549.052	0%	549.052
346	151802MQG010108	CATETER SUBCLAVIO UNA VIA (CERTOFIX MONO) V320 BRAUN	460.248	0%	460.248
347	151802MQG010105	CATETER SUBCLAVIO UNA VIAS S110(22G- 0.8-38mm)	448.372	0%	448.372

348	151802MQG010097	CATETER TERMODILUCION 5 VIAS SWAN GANZ	2.368.549	0%	2 368 549
349	151808SNM010373	CATETER TUNELIZADOR 80 MM DESECHABLE MEDTRONIC	2.551.577	0%	2 551 577
350	19101MNC0105430 0ACT	CATETER TUNELIZADOR CATETER 38 CM	2 139 988	0%	2 136 986
351	151808MNC010449 1	CATETER URETERAL SIMPLE 5FR	121 601	0%	121 601
352	151808MNC010449 1ACT	CATETER URETERAL SIMPLE 5FR	121 601	0%	121 601
353	151802MQG02190	CATETER VASCULAR DIRECCIONAL BERESTEIN_TERUMO 5 FR X 100 CM	1.572.256	0%	1 572 256
354	151802MQG02189	CATETER VASCULAR DIRECCIONAL BERESTEIN_TERUMO 5 FR X 65 CM REF X95510GM	1 541 321	0%	1 541 321
355	151802MQG010673	CATETER VENOSO CENTRAL DE ALTO FLUJO TRIO H V1220	411.298	0%	411 298
356	151802MQG02217	CATETERES CENTRALES PARA INSERCION PERIFERICA MARCA ARROW- Catéteres PICC 5 Fr, bi lumen x 50 cm	834 519	0%	834 519
357	151802MQG02026	CATETERES HIDROFILICOS PARA ANGIOGRAFIA RADIFOCUS GLIDECATH NEURO VERTEBRAL 5FR 100CM REF RF YH15110M	138 223	0%	138 223
358	151802MQG02309	CATETERES HIDROFILICOS PARA ANGIOGRAFIA RADIFOCUS GLIDECATH NEURO VERTEBRAL 5FR 65 CM	138 223	0%	138 223
359	151808SPO0105111 1ACT	CEMENTO QUIRURGICO PARA VERTEBROPLASTIA	2 526 145	0%	2 526 145
360	151802MQG018707	CEPILLO DE LIMPIEZA DE CANAL (PARA BRONCOSCOPIO) Ref BW-15B	753 148	0%	753 148
361	151802MQG018712	CEPILLO DE CITOLOGIA DESECHABLE (BRONQUIALES) PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm O EQUIVALENTE - UNIDAD OLYMPUS-BOSTON	376.044	0%	376 044
362	151802MQG018708	CEPILLO LIMPIEZA BRONCOSCOPIO LARGO PARA CANAL DE INSTRUMENTACIÓN CORTO PARA APERTURA DE CANALES FUJIFILM MODELO BB-530S - UNIDAD	656 477	0%	656 477
363	151802MQG02073	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref 3FRIN550106 - STERICLIN	90.391	0%	90 391
364	151802MQG02074	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550108 - STERICLIN	90 391	0%	90 391
365	151802MQG02075	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref 3FRIN550112 - STERICLIN	90 391	0%	90 391
366	151802MQG02071	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref 3FRIN550134 - STERICLIN	90.391	0%	90 391
367	151802MQG02070	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADORef. 3FRIN550116 - STERICLIN	90 391	0%	90 391
368	151802MQG02072	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADORef 3FRIN550160 - STERICLIN	90 391	0%	90 391
369	151802MQG018554	CEPILLOS DE ENDOSCOPIO DESECHABLES (Kit de limpieza de endoscopios flexible por 4 unidades)	378.472	0%	378 472
370	151808SCU010181 84ACT	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 4-10 MMX 15 CC	6 956 489	0%	6 956 489
371	151802MQG02369	CHUPAS PARA ELECTROCARDIOGRAMA	57 606	0%	57 606
372	19100109346	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8mm STERRAD REF 1420NL STERIS 3M 1220	267.102	0%	267 102
373	151802MQG018481	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 6mm(B2)	267.710	0%	267 710
374	151808MQG010681	CINTA DE INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA REF PFR5021	1 806 751	0%	1 806 751
375	151802MQG010110	CINTA PARA CONTROL DE ESTERILIZACION VAPOR Ref 1355-24MM 3M O GOTHAPLAST	64 885	0%	64 885
376	151802MQG010228 1	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA MULTI PURPOSE SLING REF. PFR5021	2.503 176	0%	2 503 176
377	151802MQG010485	CINTA QUIRURGICA de 1" TRANSPARENTE CON SOPORTE DE PLASTICO	17.267	0%	17 267
378	151802MQG02088	CINTA QUIRURGICA TRANSPORE 2.5 X 9.1 Ref. 1527-1	18 698	0%	18 698
379	151802MQG018519	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 10 x 10m	176 382	0%	176 382
380	151802MQG018520	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 15 x 10m	243 494	0%	243 494
381	151802MQG010111	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA ADULTO DE 1 80m(BALON DE ANESTESIA DE 2L+CONECTOR EN Y Y CODO+ MANGUERA CORRUGADA) DRAGER	54 956	0%	54 956
382	151802MQG010569	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA PEDIATRICO- Ref MP00331	62.218	0%	62 218
383	151802MQG018891	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO (Y/O PEDIÁTRICO) Ref 820-0100-00 Ventilador ZOLL	449 327	0%	449 327
384	151802MQG018608	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR MARCA BIOROHM MODELO VITALSAVE	588.157	0%	588 157
385	151802MQG010724	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE Ref. RT268- VENTILADOR SLE5000/4000 (bicalentado) FISHER Y PAYKEL	649 541	0%	649 541
386	151802MQG018829	CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILACION REF CT-2218A USO ADULTO	663.181	0%	663 181
387	151802MQG010581	CIRCUITO PARA BASE CALEFACTORA - OPTIFLOW - CONEXION AIRVO - Ref RT202 (AZUL) FISHER & PAYKEL	541 668	0%	541 668
388	151802MQG010585	CIRCUITO PARA CANULA NASAL AIRVO - Ref- 900PT581 FISHER & PAYKEL	1.159 193	0%	1 159 193
389	151802MQG010782	CIRCUITO PARA RESUCITADOR NEOPUFF CON PIEZA EN T. Ref RD1300-10(B2) FISHER Y PAYKEL	201 804	0%	201 804
390	151802MQG01933	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA PARA VENTILADOR MECANICO BIOHROM	491.748	0%	491 748
391	151802MQG010445	CIRCUITO VENTILACION CARINA EXPV REF. MF00313-05/09 DRAGER	183.957	0%	183 957
392	151802MQG010444	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-06/09 DRAGER	183.957	0%	183 957
393	151802MQG010114	CIRCUITO VENTILACION MECANICA CON LINEA PROXIMAL(B3) - REF. 5191030	50 025	0%	50 025
394	151802MQG010112	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL DRAGER	50 025	0%	50 025
395	151802MQG010812	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO Ref RT265 EVAQUA 2 FISHER y PAYKEL- ventilador ACUTRONIC (bicalentado)	705 124	0%	705 124
396	151802MQG010115	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF MP00353	98 883	0%	98 883
397	151802MQG01530	CLAMP UMBILICAL DE NYLON	1 256	0%	1 256
398	151802MQG02143	CLIP DE HEMOSTASIA JUMBO PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM MANTIS BOSTON REF M00521421	1.869 882	0%	1 869 882
399	151802MQG02141	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 155 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521240	1 869 882	0%	1 869 882
400	151802MQG02125	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521230	1 869 882	0%	1 869 882
401	151802MQG018754	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJADO) REFERENCIA O4120-1	225 165	0%	225 165
402	151802MQG010119 1	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJA) REFERENCIA: LT400	237.372	0%	237 372
403	151802MQG010121	CLIP HEMOSTATICO MEDIANO (AZUL) CIRUGÍA PLÁSTICA REFERENCIA: PL567T	216.763	0%	216 763
404	151802MQG010119	CLIP HEMOSTATICO MEDIO - LARGE (VERDE) REFERENCIA LT 300	126 826	0%	126 826
405	151802MQG02000	CLIP HEMOSTATICO MICRO BLANCO REF W5060-1	172.969	0%	172 969
406	151802MQG010120	CLIP HEMOSTATICO PEQUEÑO (AMARILO) REFERENCIA PL565T O J1180-1	210 971	0%	210 971
407	151808MNC010843 01ACT	CLIPS COSTAL TIANIO 3D 8 SEGMENTOS	5 582.941	0%	5 582 941
408	151808MNC010843 ACT	CLIPS COSTALES 3D 8 SEGMENTOS MEDXPERT	5 582 941	0%	5 582 941
409	151808MNC010842 ACT	CLIPS COSTALES 3D 9 SEGMENTOS MEDXPERT	5 582 941	0%	5 582 941
410	151808MNC010845 02ACT	CLIPS DE TITANIO PARA COSTILLA 3D X 6 SEGMENTOS XL	5 590 898	0%	5 590 898

411	151802MQG02037	CLIPS HEMOSTATICO MORADO PARA PINZA HEM-O-LOK REF 54 4240-544250, REF 544995T / HANS-CLIP REF HC-L	419.493	0%	419.493
412	151802MQG02185	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 12MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363830 BOSTON	2.752.257	0%	2.752.257
413	151802MQG02183	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 15MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363650 BOSTON	2.701.307	0%	2.701.307
414	151802MQG02182	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 18MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363670 BOSTON	2.764.901	0%	2.764.901
415	151802MQG02180	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK CUBE 20MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363830 BOSTON	2.679.919	0%	2.679.919
416	D03BA023303	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g	27.418	0%	27.418
417	151802MQG02451	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 11FR X 2,0MM X 220CM REF. CDS22001/ M00546810	40.512.738	0%	40.512.738
418	151802MQG02450	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 9FR REF. CDS22001/ M00546810	40.512.738	0%	40.512.738
419	151802MQG02420	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERCUTANEA LAPAROSCOPIACA O LAPAROTOMIA REF M00548780	34.924.120	0%	34.924.120
420	151802MQG02417	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERORAL REF M00546610	43.304.503	0%	43.304.503
421	151802MQG018485	COLLAR DE PHILADELFIA CON ORIFICIO PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TALLA L	188.326	0%	188.326
422	151802MQG018019	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L	57.767	0%	57.767
423	151802MQG018792	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA M	59.320	0%	59.320
424	151808MNC010418 2ACT	COMFORMADOR QUIRURGICO No. 20	148 537	0%	146.537
425	151802MQG010768	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodon+cloruro de dialquilcarbamoilo)	61.518	0%	61 518
426	151802MQG018715	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS POLVO (KIT)	680.968	0%	680.968
427	151802MQG018894	CONCENTRADO BASICO PARA HEMODIAUSIS POLVO (CAJA X 2 UNIDADES)	355.538	0%	355 538
428	151802MQG018871	CONCETOR EN TERAPIA EN Y. REF. 66800971- RENASYS	207.805	0%	207.805
429	151802MQG018782	CONECTOR EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA - PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	38.187	0%	38 187
430	151802MQG018795	CONECTOR INTRAVENOSO VALVULA ONE LINK EXTENSION PARA CATHETER REF 7N8399	30 001	0%	30.081
431	151802MQG010708	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA ACCESO PERIFERICO	13.555	0%	13 555
432	151802MQG010754	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8371	36.270	0%	36.270
433	151802MQG010712	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378 BAXTER	26 984	0%	26.984
434	151802MQG018487	CONECTOR PARA TERAPIA EN T Ref. TT10(FORYOU)	110.227	0%	110 227
435	151802MQG02256	CONSOLA 2 PARA SPYGLASS DS Ref M0054665H0	4.895.799	0%	4 895 799
436	151808MNC010520 ACT	COTONOIDES 1/4" * 1/4" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF.0437	106.356	0%	106.356
437	151808MNC010260 ACT	COTONOIDES 1" * 1" PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF. 0424	106.356	0%	106.356
438	151808MNC010258 ACT	COTONOIDES 1/2 * 1/2 REF 0431 PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF 431	106.356	0%	106.356
439	151808MNC010413 ACT	COTONOIDES 1/2" x 1.5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0448	106.356	0%	106.356
440	151808MNC010825 ACT	COTONOIDES 1/2"x 2" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0434	98.773	0%	98.773
441	151808MNC010926	COTONOIDES EN ALGODÓN 1,5" x 1,5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0433	99.416	0%	99.416
442	151808MNC010520	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UND MEDIANO	79.297	0%	79.297
443	151808MNC010260	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES GRANDE	79.297	0%	79.297
444	151808MNC010258	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES PEQUEÑO	79.297	0%	79.297
445	151802MQG010706	CUBIERTA (PUNTA) PROTECTORA PARA TERMOMETRO DIGITAL SURE TEMPERATURA ORAL Y RECALT REF.05031-101 MARCA WELCH ALLYN USA-caja por 250	79 456	0%	79 456
446	151802MQG018727	CUCHILLA DE MORCELADOR STORZ	1.342.098	0%	1.342.098
447	151802MQG018493	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRICA CLIPPER Ref. 9660/ Ref. 4400	70.348	0%	70.348
448	191001091694ACT	CUCHILLA PARA DERMATOMO Marca AESCULAP REF. GB228R	1.361.094	0%	1.361.094
449	151802MQG010128	CUCHILLAS BISTURY No 10	1.031	0%	1.031
450	151802MQG010129	CUCHILLAS BISTURY No 11	1.055	0%	1.055
451	151802MQG010130	CUCHILLAS BISTURY No.12	1.034	0%	1.034
452	151802MQG010132	CUCHILLAS BISTURY No.15	1.044	0%	1.044
453	151802MQG010133	CUCHILLAS BISTURY No.20	71.647	0%	71 647
454	151802MQG010134	CUCHILLAS BISTURY No.21	1.044	0%	1.044
455	151802MQG010135	CUCHILLAS BISTURY No.22	1.026	0%	1.026
456	151802MQG01536	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA L	48.196	0%	48.196
457	151802MQG01532	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL	51.004	0%	51.004
458	151802MQG018721	CUTICELL CLASSIC VENDAJES DE GASA DE PARAFINADA 15cm*2m REF.72538-07	167.737	0%	167.737
459	151802MQG02057	CUTIMED SILTEC B (APOSITO ABSORBENTE)12.5*12.5 CM ESITY-BSN	148.032	0%	148.032
460	151802MQG02325	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 20 CM Ref 73232-09	148.032	0%	148.032
461	151802MQG02324	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 10 CM Ref 73232-06	148.032	0%	148.032
462	151802MQG02049	DEBRISOFT PAD 10*10 CM REF 00034321 GOTHAPLAST-LOTHMANN-RAUSHER	110.112	0%	110.112
463	151802MQG02337	DESINFECTANTE DE SUPERFICIES DE ALTO NIVEL BIOCIDE RUHOF POR 1 GALON	320.735	0%	320.735
464	A11AA03762	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 1000 ML / EASYBAG	138 644	0%	138.644
465	A11AA03771	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 500 ML / EASYBAG	121.542	0%	121.542
466	151802MQG010736	DILATADOR ESOFÁGICO(circular No. I-7157)	4.069.692	0%	4.069.692
467	151802MQG018854	DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	15.765	0%	15.765
468	151802MQG02242	DISPOSITIVO PARA CONECCION AL EQUIPO ATRAPAPOLIPOS OLYMPUS	879.132	0%	879.132
469	151802MQG018775	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO DE TAMAÑO 5 A 9CM - REF: C8402	726.953	0%	726.953
470	151802MQG018776	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO DE TAMAÑO 9 A 14CM - REF: C8303	793.407	0%	793.407
471	151802MQG018774	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TALLA XS TAMAÑO 2 A 4C - REF: C8312	726.929	0%	726.929
472	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF: C8401	726.930	0%	726.930
473	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF: C8401	726.930	0%	726.930
474	151802MQG10078	DISPOSITIVOS DE POSICIONAMIENTO Y ORGANIZACION - NEOTECH / NEOPULSE	2.239.402	0%	2.239.402
475	151802MQG017005	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4(PAQUETE *10 UNIDADES)	65.881	0%	65.881
476	151802MQG010042	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB(B2)	451.502	0%	451.502

477	151802MQG010142	DRENAJE PEN ROSE 1/2" (PAQUETE)	87 614	0%	87 614
478	151802MQG018830	ELECTRODO MULTIFUNCIONAL F7952	496 573	0%	496 573
479	151802MQG01921	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION ADULTO Y PEDIATRICO MINDRAY Ref MR60	1 191 114	0%	1 191 114
480	151802MQG010149	ELECTRODOS ADHESIVOS CUADRADOS 5*5cm UNIDAD DURA STICK FISIOMEDICA	728 978	0%	728 978
481	151802MQG010461	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 8*13cm UNIDAD DURA STICK FISIOMEDICA	809 853	0%	809 853
482	151802MQG010145	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm UNIDAD DURA STICK FISIOMEDICA	731 801	0%	731 801
483	151802MQG010148	ELECTRODOS ADULTO Ref. 2239 - MONITOREO LARGO	3 509	0%	3 509
484	151802MQG018544	ELECTRODOS CON COPA DE BAÑO DE ORO LARGO PARA ELECTROENCEFALOGRAMA Ref NE- 113A- (paquete por 20 electrodos)	4 410 170	0%	4 410 170
485	151802MQG02370	ELECTRODOS DE EXTREMIDADES TIPO PINZA PARA EKG 8mmed Ref V0012M-AP	376 444	0%	376 444
486	151802MQG010752	ELECTRODOS MULTIFUNCION PARA DESFIBRILACION REF. TKL0311A BEXEN CARDIO PARA REANIBEX 200-800(B2)	629 180	0%	629 180
487	151802MQG010153	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref. 2288-3) Respaldo Microporo(PAQUETE POR TRES UNIDADES)	43 249	0%	43 249
488	151802MQG01923	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION MARCAPASOS-MONITORIZACION-CARDIOVERSION BEXEN CARDIO Ref TKL0311A	1 671 963	0%	1 671 963
489	151802MQG01440	ELECTRODOS PARA ESTIMULACION DE MARCAPASOS - LIFEGAIN - NIHON KOHDEN H329 - MODELO P-711	842 561	0%	842 561
490	151802MQG010619	ELECTRODOS TEMPORA P/MARCAPASO DE 5 Fr	1 157 745	0%	1 157 745
491	151802MQG010155	ELECTRODOS TEMPORAL P/MARCAPASO DE 6 Fr ADULTO	1 194 149	0%	1 194 149
492	A11AA03743	ENSURE CLINICAL - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL – LÍQUIDO 220 ML / BOTELLA	26 048	0%	26 048
493	A11AA03759	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML – LÍQUIDO 220mL / BOTELLA	20 552	0%	20 552
494	B05BA013101	ENTEREX HEPATIC - HEPÁTICA - ALTO EN AMINOÁCIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS – POLVO 110 G - SOBRE	175 434	0%	175 434
495	151808MNC0105461	EPIX GRASPER LAPAROSCOPICO 5 X 35 CM	1.598 004	0%	1.598 004
496	151802MQG010710	EQUIPO AMEU PLUS (JERINGAS DE KARMAN DE 2 VIAS, EMPAQUE Y SILICONA)(B2)	230 755	0%	230 755
497	151802MQG018839	EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES (Bomba de Infusión Medcaptain)	7 452	0%	7 452
498	151802MQG010161	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO 70cm-30 REF ARC0050MP	10 729	0%	10 729
499	151802MQG010443	EQUIPO DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (GEP) MIC* 20FR/6 67mm TYPE PULL / PUSH REF 0640-20 MINERVA	2 805 336	0%	2 805 336
500	151802MQG018005	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA ADMINISTRACION SANGUINEA (TRANSFUSION) O COMPONENTES SANGUINEOS - Ref X-TS-000K MINDRAY O Ref AMC9609 BAXTER	90 494	0%	90 494
501	151802MQG010372	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD (LUER LOOK LIBRE DE AGUJA)	6 306	0%	6 306
502	151802MQG02339	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR BPAP PARA LA ATENCION AMBULATORIA	12 718 505	0%	12 718 505
503	151802MQG02341	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR BPAP ST PARA LA ATENCION AMBULATORIA	12 718 505	0%	12 718 505
504	151802MQG02340	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR CPAP PARA ATENCION AMBULATORIA	2 495 570	0%	2 495 570
505	151802MQG010162	EQUIPO EN TUR P/ADMINISTRACION DE GLICINA	73 887	0%	73 887
506	151802MQG010163	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 - GLOBAL - BAXTER	2 947	0%	2 947
507	151802MQG010164	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER / MINDRAY Ref. ABC2707 / XLS000K	87 140	0%	87 140
508	151802MQG018537	EQUIPO INTRODUCTOR PERCUTÁNEO 8 5F (2.8mm)	437 538	0%	437 538
509	151802MQG018524	EQUIPO KANGAROO EPUMP BOLSA NUTRICIÓN X 1 000mL	81.162	0%	81 162
510	151802MQG018522	EQUIPO KANGAROO EPUMP BOLSA NUTRICIÓN Y BOLSA DE IRRIGACIÓN * 1000mL	78 303	0%	78 303
511	151802MQG018523	EQUIPO KANGAROO EPUMP PUNZÓN SPIKERIGHT Y BOLSA DE IRRIGACIÓN * 1000cc- Ref. 775100	79 520	0%	79 520
512	151802MQG010166	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE S/A por gravedad	31 829	0%	31 829
513	151802MQG010165	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCION -MICROGOTEO	2.755	0%	2 755
514	151802MQG010160	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION PARA ADMINISTRACION DE NITROGLICERINA Ref. AMC9806 (BAXTER)	108 373	0%	108 373
515	151802MQG010684	EQUIPO PARA IRRIGACION URINARIO CON CAMARA DE GOTEO - Ref ARC4002P/E5MC4002	52 298	0%	52 298
516	151802MQG010168	EQUIPO STANDARD PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER / MINDRAY Ref 2C8401(B3)-Ref 2H8519 / XIS002K	70 063	0%	70 063
517	151802MQG02385	EQUIPO TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL MINICAP VIDA UTIL PROLONGADA CON PINZA DE TORCION REF 5C44825	905 134	0%	905 134
518	151802MQG02054	ESCENTA SKIN BARRRIER SPRAY (50 ML) FRASCO- BARRERA CUTANEA ESCENTA CONVATEC	108 319	0%	108 319
519	151802MQG02179	ESFINTEROTOMO TRES VIAS 7MM X 20MM- REF KD-V411M-0720 OLYMPUS	2 682 928	0%	2 682 928
520	151802MQG010409	ESFINTEROTOMO TRES VIAS 7MM X 25MM - REF KD-V411M-0725 OLYMPUS	2 682 928	0%	2 682 928
521	151802MQG018527	ESPECULO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO ADULTO (4.25mm) Paquete x 34 Unidades	23 482	0%	23 482
522	151802MQG018526	ESPECULO NASAL Ref 46 112 02	369 456	0%	369 456
523	151802MQG01456	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA M	2.922	0%	2 922
524	151802MQG01455	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA S(B3)	3 203	0%	3 203
525	151802MQG018801	ESTOQUINETE ESTERIL TIPO MECHA 4 POR 0,8 YDS (10 CM POR 75 CM) SOBRE POR 1 - SHERLEG	337 014	0%	337 014
526	151808SP0010219	EXOVAC DE 1/4	73 158	0%	73 158
527	151808SCU010306 2ACT	EXOVAC DE 3/16	130 311	0%	130 311
528	151802MQG018538	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY ADAPTADOR EN "Y" Y CLAMP 61cm HYH	378 175	0%	378 175
529	151802MQG018539	EXTENSION ESTANDAR PARA PARA ALIMENTACION ENTERAL POR GASTROSTOMIA POR BOLOS X 60cm - MIC-KEY Ref. 0143-24 MINERVA	355 239	0%	355 239
530	151802MQG02373	EXTENSION PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT REF PEXT-60NC	89 883	0%	89 883
531	151802MQG010637	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO MEDICINAL LONG 2m Ref B502000	30 411	0%	30 411
532	151802MQG01935	FERULAS PARA EL ANTEBRAZO	157.354	0%	157 354
533	151802MQG01936	FERULAS PARA EL BRAZO	157 354	0%	157 354
534	151802MQG01937	FERULAS PARA PIERNA	157 354	0%	157 354
535	151802MQG017004	FIJADOR CITOLOGICO 150 ml - 166mL	33 884	0%	33 884
536	151802MQG02327	FIJADOR DE SONDA SUPRAPUBICA HORIZONTAL REF 9781	84 564	0%	84 564
537	151802MQG02326	FIJADOR DE SONDA VESICAL VERTICAL REF 9782	127 728	0%	127 728
538	151802MQG02102	FIJADOR DE TUBO OROTRAQUEAL DE 7 A 10 MM Ref 280 DALE ENDOTRACHEAL GLOBAL HEALTHCARE	191 495	0%	191 495
539	151802MQG02104	FIJADOR PARA TUBO DE TRAQUEOSTOMIA 46 cm Ref 241- DALE TRACHEOSTOMY	64 410	0%	64 410
540	151802MQG02103	FIJADOR PARA TUBO DE TRAQUEOSTOMIA 49.5 cm Ref 240- DALE TRACHEOSTOMY	59 331	0%	59 331

541	151802MQG018848	FILTRO ANTIBACTERIAL DOBLE PROPOSITO PARA UHI-4	18.412	0%	18.412
542	151802MQG01445	FILTRO BACTERIAL/VIRICO VIA AEREA MAQUINA DE ANESTESIA DRAGER INTERSURGICAL REF. MP01770-1544000 - 21651009	18.412	0%	18.412
543	151802MQG018769	FILTRO BACTERIANO PARA NEUMOINSUFLADOR UHI4 DE DOBLE PROPOSITO REF. 11813 OLYMPUS	580.492	0%	580 492
544	151802MQG018396	FILTRO BACTERIANO PLASTICO REF:11813 (PARA TORRE OLYMPUS)	696 344	0%	696.344
545	151802MQG018508	FILTRO DESLEUCOCITADOR PARA CONCENTRADOS DE HEMATIES - BIOR 01 - PLUS BS PF / BIOR FLEX 01 REF AV019LA	323.379	0%	323 379
546	151802MQG018472	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 170H REVACLEAR 300	106.084	0%	106.084
547	151802MQG018473	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 210H REVACLEAR 400	116.614	0%	116 614
548	151802MQG018516	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS-140H POLYFLUX	93.757	0%	93.757
549	151802MQG010549	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE SLE. REF. MP01780/40820	27.678	0%	27.678
550	151802MQG010200	FILTRO HEMF/HME INTERSURGICAL_GOTHAPLAST	21.101	0%	21.101
551	151802MQG01971	FILTRO PARA DEPLETACION DE LEUCOCITOS DE SANGRES O PLAQUETAS REF AW009LA - BIOR FLEX	197.653	0%	197.653
552	151802MQG02315	FILTRO PARA INFUSION INTRAVENOSA 0,2 MICRAS SUPOR MEMBRANE 0.2 µM	84.470	0%	84.470
553	151802MQG018718	FILTROS PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA REF: 473989	91.063	0%	91.063
554	151802MQG01994	FITOSTIMOLINE IDROGEL PARA EL CUIDADO DE HERIDAS CON REGINASE EXTRACTO DE TRIGO Y POLIHEXANIDA TUBO POR 20G	84.862	0%	84.862
555	151809SNM010306 1ACT	FLOSEAL HEMOSTATICO TROMBINA X 5 ML	3.117.514	0%	3.117.514
556	151806V06C007	FORTIFICADOR EN POLVO PARA LECHE MATERNA 2g	7.011	0%	7.011
557	A11AA03783	FORTISIP COMPACT PROTEIN - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 125 ML / BOTELLA	52.469	0%	52.469
558	151802MQG02300	FRASCO DE PATOLOGIA 2000 ML	11.667	0%	11.667
559	151802MQG02301	FRASCO DE PATOLOGIA 50 ML	8.565	0%	8.565
560	151802MQG02299	FRASCO DE PATOLOGIA 700 ML	9.938	0%	9.938
561	151802MQG02029	FRASCO MUESTRA DE ORINA 40-60 ML	947	0%	947
562	151802MQG02040	FRASCO RECOLECCION DE ORINA 24 HORAS 3000 ML	14.577	0%	14.577
563	151803047	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA 24 HORAS 3000 ML	13.658	0%	13.658
564	151808MNC010658 14ACT	FRESA CORTANTE 3,0 MM	1.417.259	0%	1.417.259
565	151808MNC010658 15ACT	FRESA DIAMANTADA DE 4,0 MM	1.417.259	0%	1.417.259
566	A11AA03748	FRESUBIN 2 KCAL DRINK - DENSIDAD CALORICA 1 A 2 KCAL/ML – LIQUIDO DE 200 ML - BOTELLA	32.512	0%	32.512
567	A11AA03789	FRESUBIN HEPA DRINK - HEPATICA - ALTO EN AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOACIDOS AROMATICOS - LIQUIDO 200ML / BOTELLA	57.772	0%	57.772
568	A11AA03763	FRESUBIN HP ENERGY - DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML – LIQUIDO 500 ML - EASYBAG	73.858	0%	73.858
569	A11AA03785	FRESUBIN RENAL - RENAL PREDIAUSIS - ESTADIOS 2,3,4 BAJA EN PROTEINA FOSFORO Y ELECTROLITOS – LIQUIDO DE 200 ML - BOTELLA	38 824	0%	38.824
570	151802MQG02077	FUNDA CAMARA CLASICA 13X 2,42CM ESTERIL GERARD PARA EL EQUIPO CABEZAL DE CAMARA	559 446	0%	559.446
571	151802MQG018821	FUNDA ESTERIL SMARTDRAPE KINEVO 900 - TIVATO 700 REF: 306028.0000-000	1.607.747	0%	1.607.747
572	151802MQG02081	FUNDA INTENSIFICADOR PROTECTOR PARA INTENSIFICADOR	591.400	0%	591.400
573	151802MQG010429	FUNDA PARA COMPRESOR SCD LARGE MUSLO 73013(B2)	390.385	0%	390.385
574	151802MQG010428	FUNDA PARA COMPRESOR SCD MEDIUM MUSLO 73012(B2)	366.290	0%	366.290
575	151802MQG010427	FUNDA PARA COMPRESOR SCD SMALL MUSLO 73011(B2)	391.592	0%	391.592
576	151802MSC010108	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"x3" 4 PLIEGUES PAQUETE X 5 UNDS SHERLEG Ref. 0418	2.140	0%	2.140
577	151802MQG018803	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 4 X 4 PAQUETE POR 5 UNDS SHERLEG REF. 0274	4.155	0%	4.155
578	151802MQG018818	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 3 x 3 CAJA POR 5 UNIDADES SHERLEG REF 0284	2.606	0%	2.606
579	151802MQG018717	GASA VASELINADA 7 6cm*7.6cm. REF.2012 (ADAPTIC APOSITO NO ADHERENTE)	17.744	0%	17.744
580	151802MQG02059	GASA Y VENDAJE DE TELA 28.5*300 SOBRE DE UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	18.036	0%	18.036
581	151802MQG02058	GASA Y VENDAJE DE TELA QUEMADO 40*500 SOBRE DE UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	15.366	0%	15.366
582	1,91001E+11	GB228R CUCHILLA PARA DERMATOMO, para usar con Dermatomo Aesculap, empaque individualestaril, de un solo uso, en caja X 10 unidades . Marca AESCULAP, Alemon	138.061	0%	138.061
583	151802MQG018477	GEL ULTRASONIDO x 250mL	14.786	0%	14.786
584	A11AA03770	GLUCERNA 1.5 KCAL HMB - FORMULA NUTRICIONAL - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 220 ml Botella	38.955	0%	38.955
585	A11AA03785	GLUTAMENT - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS - POLVO 10,3 G / SOBRE	104.227	0%	104.227
586	A18AA03452	GLUTAPAK R - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS – POLVO DE 15 G - SOBRE	98 052	0%	98 052
587	151802MQG018724	GORROS PARA CPAP DIAMETROS L Ref. 1217-10 MEDIN Expediente 20036899	121.817	0%	121.817
588	151802MQG018725	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA M DRAGER - MEDIN	121.817	0%	121.817
589	151802MQG010160	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA S DRAGER - MEDIN	121.817	0%	121 817
590	151802MQG018726	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA XS DRAGER	121.817	0%	121.817
591	151808MNC010561 02ACT	GRAPADORA CDH25P CIRCULAR 25MM PROXIMATE	6.055.637	0%	6.055.637
592	151808MNC010357 00ACT	GRAPADORA CDH33B CIRCULAR 33MM	7.065.654	0%	7.065.654
593	151808MNC010521 ACT	GRAPADORA CIRCULAR X 21 MM - 35 MM XL EEAXL2135	6.956.335	0%	6.956.335
594	151808MNC010529 ACT	GRAPADORA CIRCULAR X 25 MM EEA2535	6 055.637	0%	6.055.637
595	151808MNC010270 23ACT	GRAPADORA CORT. ENDO LINEAL 60MM REF. CEAC-60	3.343.718	0%	3.343.718
596	151808MNC010832 00ACT	GRAPADORA CORT. LINEAL NO ARTICULADA 60MM CEAB-60	3.343.718	0%	3.343.718
597	151808MNC010959 13ACT	GRAPADORA ENDOGIA 12 MM EGIAUSTND	3.343.718	0%	3.343.718
598	151808MNC010959 12ACT	GRAPADORA ENDOGIA ULTRA EGIASHORT	3.343.718	0%	3.343.718
599	151808MNC010270 22ACT	GRAPADORA ENDOGIA ULTRA EGIAUXL	3.343.718	0%	3.343.718
600	151802MQG010716	GUANTE ESTERIL No. 6 -1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	224.068	0%	224.068
601	151802MQG010715	GUANTE ESTERIL No 6 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	227.117	0%	227.117
602	151802MQG010717	GUANTE ESTERIL No. 7 1-1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	221.817	0%	221.817
603	151802MQG010718	GUANTE ESTERIL No. 7 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	222.024	0%	222.024
604	151802MQG010753	GUANTE ESTERIL No 8 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	222.905	0%	222.905

605	151802MQG010719	GUANTE ESTERIL No 8 1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES	234 348	0%	234 348
606	151802MQG02481	GUIA AERSTENT DE NITINOL REF 901-35-180 BESS PRO GMBH	3 275 087	0%	3 275 087
607	151802MQG02390	GUIA DE AGUJA ENDOCAVITARIA PARA BIOPSIA DE PROSTATA NEEDLE GUIDE REF 742-308	609 985	0%	609 985
608	151802MQG018796	GUIA DE INSTRUMENTACION ENDOSCOPICA - ALAMBRE GUIA HIDROFILICA	2 785 162	0%	2 785 162
609	151802MQG01483	GUIA DE INTUBACION ADULTO(estéril) - 14Fr (B2)	23.905	0%	23 905
610	151802MQG018651	GUIA DE INTUBACION NEONATAL 6Fr	23.905	0%	23 905
611	151802MQG010484	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 10 FR	27.307	0%	27 307
612	151802MQG02363	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 8 FR	27.307	0%	27 307
613	151802MQG018771	GUIA DE LUZ O CABLE DE FIBRA OPTICA REF. WA03310A / WA4KL130	9 620 016	0%	9 620 016
614	151802MQG018770	GUIA DE LUZ TAMAÑO "M" - DIAMETRO PAQUETE DE FIBRAS DE LUZ 4 5mm LONGITUD 3 0m TIPO: CF DIAMETRO EXTERNO DEL TUBO DE SILICONA 8 4mm - peso de 323g. ANCHO MAXIMO DE PORCION DE INSERCION DEL ENDOSCOPIO: <-4,1mm AUTOCLAVE AL VAPOR - REF WA03310A	14 229 339	0%	14 229 339
615	151802MQG02310	GUIA HIDROFILICA 0,035 X 260 CM RP MEDICAS_COOK	319 680	0%	319 680
616	151802MQG02032	GUIA HIDROFILICA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK	319 878	0%	319 078
617	151802MQG010198	GUIA HIDROFILICA JAGWIRE REVOLUTION 0 025/35 450 CM ST BX2 REF. M005570210 BOSTON	3 224 642	0%	3 224 642
618	151802MQG01939	GUIA HIDROFILICA PARA UROLOGIA	647 173	0%	647 173
619	151802MQG02184	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0 025INCH REF.G-240-2545S OLYMPUS	399 603	0%	399 603
620	151802MQG010197	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0 035INCH REF G-240-3545S OLYMPUS	3 748 253	0%	3 748 253
621	151802MQG02024	GUIA HIDROFILICA X 150 CM EXT COURBE 3CM	484 304	0%	484 304
622	151802MQG01675	GUIA METÁLICA A RIGIDA 0,035 CM	3 071 604	0%	3 071 604
623	151802MQG01940	GUIA PARA BALON CRE JAGWIRE/035/STRAIGHT (BX/2)	882 498	0%	882 498
624	151802MQG02192	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-14 SHORT TAPER 300CM STRAIGHT TIP VICTORY 14 GUIA DE CRUCE INFRAPATELAR Ref H7493916730010 BOSTON	929 388	0%	929 388
625	151802MQG02191	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-18, 300cm, 8cm POLY TIP VICTORY 18 GUIA DE CRUCE POPLITEO Ref M0014685 40 BOSTON	945.371	0%	945 371
626	151802MQG02188	GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref. H7493942230010 BOSTONUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref H7493942230010 BOSTON	997 373	0%	997 373
627	151802MQG02195	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE AMPLATZ SS 035/260/1 (BX/5) AMPLATZ GUIA DE SOPORTE Ref M0014850 91 BOSTON	2.179 410	0%	2 179 410
628	151802MQG02187	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE INFRAPATELAR SAVION DLVR 300 CM ANGLED TIP 1-PACK SAVION DLVR Ref. H7493942030010 BOSTON	1.261 803	0%	1.261 803
629	151802MQG02194	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE .035IN ANGLED TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref. M0066802061 BOSTON	460 574	0%	460 574
630	151802MQG02193	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE .035IN STRAIGHT TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref M006630208B1 BOSTON	481 009	0%	481 009
631	151802MQG02034	GUIA RIGIDA AMPLATZ 0.035 X 150 CM RP MEDICAS_COOK	1.006 305	0%	1 006 305
632	151802MQG02086	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 20 FR X 17 CM REF M0062601510 0 035 X 150 CM BOSTON	1 023 088	0%	1 023 088
633	151802MQG02161	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 22 FR X 17 CM REF M0062601490 BOSTON	999 068	0%	999 068
634	151802MQG02163	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 24 FR X 17 CM REF M0062601510 BOSTON	1.013 244	0%	1 013 244
635	151802MQG02164	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 26 FR X 17 CM REF. M0062660152 0 BOSTON	992 912	0%	992 912
636	151802MQG02165	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 28 FR X 17 CM REF M0062660153 0 BOSTON	1.015 884	0%	1 015 884
637	151802MQG02168	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 30 FR X 17 CM REF. M0062660154 0 BOSTON	1.002 237	0%	1 002 237
638	151802MQG02033	GUIA TEFLONADA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK	1.009.322	0%	1.009 322
639	151802MQG02181	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR (CPRE) BOSTON JAGWIRE 0 035 X 450 CM REF. M005565 81	1.494 407	0%	1 494 407
640	151802MQG010034 0	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR Ref ROWP3500ST(0 89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0 89mm*150cm)-radiologia	580.309	0%	580 309
641	151802MQG02170	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0 89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0 89mm*150cm)-radiologia	569 021	0%	569 021
642	151802MQG018498	HEMOFILTER AQUAMAX 1 9 SQM- HF19	2 157 419	0%	2.157 419
643	151802MQG010663 00ACT	HEMOSTATICO ABSORBIBLE STYPCEL 10 X 5.0 CM	664 882	0%	664 882
644	151802MQG010663	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL SNOW 5 1*10 2 NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL REF 2092	1 473 638	0%	1 473 638
645	151802MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 2 5*5-REF 411981	710.929	0%	710 929
646	151802MQG010654	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA SURGICEL NUKNIT 7 5*10 (UROLOGIA) REF 1943	429 047	0%	429 047
647	151802MQG010345	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 10*10 REF 411963	1 520 257	0%	1 520 257
648	151808MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 2 x 4 PULGADAS Ref 411982	1 447.577	0%	1 447 577
649	151802MQG010655	HEMOSTATICO SURGICEL SNOW 2 5*5 1 LAPAROSCOPIA- REF 2091	846 336	0%	846 336
650	151802MQG02388	HIALURONATO DE SODIO 88 MG/4,8ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA	1.497 181	0%	1 497 181
651	151802MSC010100	HIALURONATO DE SODIO SOLUCION 22g	85 322	0%	85 322
652	151802MQG02259	HIALURONATO SODICO 2% JERINGA PRELLENA 40 MG POR 2ML	622 993	0%	622 993
653	151802MQG010767	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL	71 072	0%	71 072
654	151802MQG010199	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA BIOLIFE	19 388	0%	19 388
655	A11AA03782	IMPACT - ALTA EN PROTEINA - PROTEIA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA	113 447	0%	113 447
656	A11AA03768	IMPACT PEPTIDE 1 5 - INMUNO MODULADORAS - ARGININA, GLUTAMINA, W3 ACIDOS GRASOS, NUCLEOTIDOS Y ANTIOXIDANTES - LIQUIDO 1000ML - ULTRAPACK	322 627	0%	322 627
657	151808SNM010289 2ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 5CMX5CM	2 459 309	0%	2 459 309
658	151808SNM010312 11ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 7,5CM X7,5 CM	5 981 816	0%	5 981 816
659	151808MNC010418 1	IMPLANTE OCULAR (NO ESTERIL) No 20	933 445	0%	933 445
660	151802MQG02362	IMPLANTE OCULAR CON CONFORMADOR No 16	999 970	0%	999 970
661	151808MNC010415 ACT	IMPLANTE OCULAR No 18	363 609	0%	363 609
662	151808MNC010416 ACT	IMPLANTE OCULAR No 20	933 445	0%	933 445
663	151802MQG01458	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 LM INSTRUMENTS REF 22-4000	138 726	0%	138 726
664	151802MQG010201	INCENTIVO RESPIRATORIO	44 668	0%	44 668

665	A11AA03775	INFATRINI - FORMULA NUTRICIONAL LIQUIDO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS INCREMENTADOS POR DESNUTRICIÓN SECUNDARIA A CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS TARRO 125 ML	53.537	0%	53 537
666	151802MQG016688	INFUSOR DE PRESIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES X 1000mL	1.235 372	0%	1.235.372
667	151802MQG010203	INHALOCAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700 (B2)	40.674	0%	40 674
668	151802MQG02317	INHALOCAMARA PARA TRAQUEOSTOMIA AEROTRACH PLUS REF. 4D11	676.249	0%	676.249
669	151802MQG02318	INHALOCAMARA PARA VENTILACION MECANICA TRUDELL REF 4008	429.193	0%	429 193
670	151802MQG010204	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL	21.155	0%	21.155
671	151802MQG018853	INJERTO BIFURCADO 20 X 10 MM Y 40 CM DE LARGO	10.916.555	0%	10.916.555
672	151802MQG018852	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 8MM (80CM)	8.706.809	0%	8.706.809
673	151802MQG018851	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 6MM (80CM)	7.993.801	0%	7.993.801
674	151802MQG01992	INJERTO VASCULAR PTFE DE 6MM 50CM	5.868.898	0%	5 868.898
675	151802MQG017007	INMOVILIZADOR CERVICAL GRADUABLE PEDIATRICO(MARCA AMBU)REF. 000281107(B2)	160.060	0%	160 060
676	151802MQG010629	INMOVILIZADOR DE CABEZA DE ADULTO-REF KM255(B2)	355.676	0%	355 676
677	151802MQG010628	INMOVILIZADOR DE CABEZA TABLA ESPINAL(B2)	590.603	0%	590 603
678	151802MQG01928	INMOVILIZADOR LATERAL DE CABEZA	160.808	0%	160 808
679	151802MQG010627	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE ADULTO(B2)	138.184	0%	138.184
680	151802MQG010626	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE PEDIATRICA(B2)	118.561	0%	118.561
681	A11AA03773	INMUNEX PLUS – FORMULA EN POLVO INMUNOMODULADORA SEMIELEMENTAL HIPERPROTEICA CON LACTOALBUMINA ARGININA GLUTAMINA Y AACR SOBRE DE 131 GRAMOS	168.885	0%	168 885
682	151802MQG018535	INTERCAMBIADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON CONEXIÓN PARA OXÍGENO, 14Fr. Ref. 33-46-800-1	444.395	0%	444.395
683	151802MQG010206	INTRODUCTOR DE CATETER DE TERMODILUCION 8 5FR	757.930	0%	757.930
684	151802MQG010618	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 8Fr (SET) ARROW-TELEFLEX	480.675	0%	480.675
685	151802MQG010618	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 7Fr (SET) ARROW-TELEFLEX	438.888	0%	438.888
686	151802MQG02288	INTRODUCTOR DE STENT PARA DRENAJE BILIAR 7FR X 180CM (ALAMBRE DE GUIA 0.35) REF DISS07U	941.554	0%	941.554
687	151802MQG02285	INTRODUCTOR DE STENT PARA DRENAJE BILIAR 8.5 FR X 220CM (ALAMBRE DE GUIA 0 35) REF DISS08U	2.591.412	0%	2.591.412
688	151802MQG02200	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 10 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115716B0 BOSTON	167.621	0%	167.621
689	151802MQG02199	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 11 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115717B0 BOSTON	167.621	0%	167.621
690	151802MQG02198	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 12 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115718B0 BOSTON	167.621	0%	167.621
691	151802MQG02205	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 5 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115711B0 BOSTON	167.621	0%	167.621
692	151802MQG02204	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 6 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115712B0 BOSTON	167.621	0%	167.621
693	151802MQG02203	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 7 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115713B0 BOSTON	167.621	0%	167.621
694	151802MQG02202	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 8 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M00115714B0 BOSTON	167.621	0%	167 621
695	151802MQG02025	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6FR REF RM RF6F10PQ	1.120 838	0%	1.120 838
696	151802MQG02273	INTRODUCTOR SUPER SHEATH 11 Fr X 11 cm .035 GW Ref M00115717B0	344.499	0%	344.499
697	151802MQG02313	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 10 FR X 10 CM TERUMO	344 499	0%	344 499
698	151802MQG02311	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 5 FR X 10 CM TERUMO	344 499	0%	344 499
699	151802MQG02035	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 6 FR X 10 CM TERUMO	518 669	0%	518.669
700	151802MQG02312	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 7 FR X 10 CM TERUMO	344.499	0%	344.499
701	151802MQG02243	INYECTOR CATETER CON AGUJA PARA TERAPIA DE INYECCION 23GA X 240CM 2.8MM REF M00518301	959.052	0%	959.052
702	151802MQG02243	INYECTOR CATETER CON AGUJA PARA TERAPIA DE INYECCION 23GA X 240CM 2.8MM REF M00518301	959.052	0%	959.052
703	151802MQG010423	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES -1DVI-25E (COLON) REF. NM-400U-0425-2300mm*2.8mm(25G) OLYMPUS_COOK_BOSTON	588.522	0%	588.522
704	151802MQG010421	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25(enteroscopia) NM-400L-0423, Long 1650mm*2.8mm(23G) OLYMPUS_COOK_BOSTON	643.680	0%	643.680
705	151802MQG010422	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240 (gastro) REF.NM-400L-0425 (1650mm*2.8mm) (25G) OLYMPUS_COOK_BOSTON	748 661	0%	748.661
706	151808SP00101070 0ACT	IOBAN	216.403	0%	216.403
707	151802MQG010529	JACKSON REES - AIRE CON PULMON DE 2 LITROS(B2)	134.228	0%	134.228
708	151802MQG010771	JERINGA CARPULE	87.544	0%	87.544
709	151802MQG02038	JERINGA DOBLE ESTERILE ANGIOGRAFICA TUBO EN Y PARA RM POR 60ML	297.504	0%	297.504
710	151802MQG01943	JERINGA INSUFLADORA PARA BALON BRE ALLIANCE INFLATION SYRINGE	555.191	0%	555 191
711	151802MQG02155	JERINGA INSUFLADORA PARA DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON ALLIANCE REF. M00550601	675.717	0%	675.717
712	151802MQG01927	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 1ML ENFIT	29.072	0%	29.072
713	151802MQG01925	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 5 ML ENFIT	19.273	0%	19.273
714	151802MQG018855	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 10 ML / 12ML ENFit - SYR-10S	35.616	0%	35.616
715	151802MQG01999	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 20ML ENFit - SYR-20S	42.932	0%	42.932
716	151802MQG01998	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 3ML ENFit - SYR-03S	20.085	0%	20.085
717	151802MQG018856	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 60 ML ENFIT - SYR-60S / PNM-S60NC	49.605	0%	49.605
718	151802MQG010537	JERINGA PARA MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL 25G X 1"	11.661	0%	11.661
719	151802MQG018781	JERINGA VACIA MULTIPLACK DE 200ML - SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE - REF: 800099	115.767	0%	115.767
720	151802MQG010208	JERINGAS DE INSULINA - con aguja 27G 1/2	599	0%	599
721	151802MQG010551	JERINGAS DE INSULINA ULTRAFINE 30G*1/2 POR 13mm	944	0%	944
722	151802MQG010209	JERINGAS DESECHABLES DE 10cc	886	0%	886
723	151802MQG010210	JERINGAS DESECHABLES DE 20cc	1.299	0%	1.299
724	151802MQG010211	JERINGAS DESECHABLES DE 3cc	633	0%	633
725	151802MQG010212	JERINGAS DESECHABLES DE 50cc	2.875	0%	2.875
726	151802MQG010213	JERINGAS DESECHABLES DE 5cc	581	0%	581
727	151802MQG02435	JERINGAS PRELLENADAS CON SSN 0.9% 3ML 5ML 10ML	11.420	0%	11.420
728	151802MQG010624	JUEGO DE FERULAS NEUMATICAS ADULTO CON BOMBA(B2)	1.294.075	0%	1.294.075
729	151802MQG01944	JUEGO DE INMOVILIZACION DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA ADULTO	295.048	0%	295.048
730	151802MQG01945	JUEGO DE INMOVILIZACION DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA PEDIATRICO	295 048	0%	295.048
731	151802MQG010214	J-VAC RESERVORIO 100cc CON BULBO DE SUCCION(B2)	519.250	0%	519.250
732	151802MQG02052	KERLIX AMD ANTIMICROBIAL BANDAGE ROLL Ref.3332 COVIDEN -SPS	635.090	0%	635.090

733	A11AA03764	KETOCAL 2 5 1 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO - LIQUIDO 200 ML - TETRAPRISMA	259 225	0%	259 225
734	A11AA03767	KETOCAL 4 1 - DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML - POLVO 300 G - LATA	1 535 935	0%	1 535 935
735	151802MQG018885	KIT ALCOHOL DE POLIVINILO (PVA) APOSITO DE ESPUMA 7 5X10X0 9 cm, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION REF 66801787-WHITE FOAM	581 856	0%	581 856
736	151802MQG018884	KIT ABDOMINAL (APOSITO DE ESPUMA 45X30X2 5CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) REF 66800980-RENASYS F/AB	2.761 462	0%	2 761 462
737	151802MQG018858	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 10X8X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA S REF 66800794 - RENASYS -F	418 936	0%	418 936
738	151802MQG018859	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA M REF 66800795 - RENASYS -F	535 309	0%	535 309
739	151802MQG018860	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 25X15X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA G REF 66800796 - RENASYS -F	726 158	0%	726 158
740	151802MQG018861	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 40X41X1,5CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA EXTRA G REF. 66800797 - RENASYS -F	1.158 566	0%	1 158 566
741	151802MQG018868	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM+ PUERTO DE SUCCION TALLA M - ACTICOAT 263-KITTPN0006	761 342	0%	761 342
742	151802MQG018869	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA: : APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM + PUERTO DE SUCCION 25X15X3CM TALLA L - ACTICOAT 263-KITTPN0007	703 037	0%	703 037
743	151802MQG018867	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA APOSITO DE ESPUMA 10X8X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM+ PUERTO DE SUCCION TALLA S - ACTICOAT 263-KITTPN0005	535 309	0%	535 309
744	151802MQG02016	KIT BOTELLA DE DRENAJE PLEURX REF 50-8510	4 838 091	0%	4 838 091
745	151802MQG02225	KIT CATETER MAHURKAR 13.5Fr * 16cm PRECURVADO Ref. 8888213216	1.187.921	0%	1 187 921
746	151802MQG010674	KIT CATETER M-HK PRECURVADO (13 5Fr * 13.5cm) o (13 5Fr. * 13cm) (Ref. 8888135133) o (Ref 8888213213) o (Ref 8888213210)	989.158	0%	989 158
747	151802MQG018593	KIT CIRCUITO PARA EL SUMINISTRO DE ÓXIDO NITRICO PARA PACIENTES NEONATO/PEDIÁTRICO	217.135	0%	217 135
748	151802MQG02349	KIT COMPLETO CATETER PARA HEMODIALISIS PERMANENTE (PROGUIDE) LPC 10 CM	3 309 143	0%	3 309 143
749	151802MQG02031	KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE DE 14.5 X 40 CM	3 309 143	0%	3 309 143
750	151802MQG02031	KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE DE 14 5 X 40 CM	3.309.143	0%	3 309 143
751	151802MQG018868	KIT DE ALCOHOL DE POLIVINILO (PVA) APOSITO DE ESPUMA 10X10X0 9 cm , PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION . REF. 66801788-WHITE FOAM	579 282	0%	579 282
752	151802MQG018758	KIT DE CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57 CM REF 8817276007	2.415 075	0%	2 415 075
753	151802MQG02314	KIT DE DERIVACION BILIAR PERCUTANEO 10 FR RP MEDICAS_COOK	2.499 201	0%	2 499 201
754	151802MQG02051	KIT DE DERIVACIÓN BILIAR PERCUTÁNEO 8 FR RP MEDICAS_COOK	2 499.201	0%	2 499 201
755	151802MQG010595	KIT DE DRENAJE BILIAR 8Fr - 35cm 8Fr-40cm (B2)	1.482.358	0%	1 482 358
756	151802MQG02013	KIT DE DRENAJE PLEURX REF 50-9050	4.757 128	0%	4 757 128
757	151802MQG010434	KIT DE MANEJO FECAL - FLEXI SEAL CONVATEC	2 409 568	0%	2 409 568
758	151802MQG01958	KIT DE MANIPULADOR (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) DE MEDIDAS 3,0MM 3,5MM, 4,0MM, 4,5MM COOPER SURGICAL	983 502	0%	983 502
759	151802MQG018483	KIT DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEO CON TRASDUCTOR DESECHABLE INTEGRADO SENCILLO CON SISTEMA CERRADO Ref 2429007	224 483	0%	224 483
760	151802MQG02131	KIT DE RECESECCION MUCOSA ENDOSCOPICA CAPTIVATOR EMR REF. BOSTON	2.218 575	0%	2 218 575
761	1518MNC010242ACT	KIT DE RELLENO REF 8551	1.291.158	0%	1 291 158
762	151802MQG02249	KIT DE SUJECIÓN/ INMOVILIZADOR DE TÓRAX Y EXTREMIDADES	110.981	0%	110 981
763	151802MQG01959	KIT DE TEST DE BOWIE & DICK PAQUETE RETO	4.942.526	0%	4 942 526
764	151802MQG010597	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA No 8 TRACOE- REF. 321-8	6 829 622	0%	6 829 622
765	151802MQG018733	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 8 TRACOE	5 227.788	0%	5 227 788
766	151802MQG010596	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA NO FENESTRADA CON BALON No 7 - REF 320-07 (TRACOE)	5 227 788	0%	5 227 788
767	151802MQG0105911	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA TRACOE CONCANULA FENESTRADA CON BALON No 7 REF. T-321-07	5 227 788	0%	5 227 788
768	151802MQG0105910	KIT DE TRAQUESOTOMIA PERCUTANEA TRACOE CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 7	5 227.788	0%	5 227 788
769	151808MQG010681 00ACT	KIT DE TRATAMIENTO INCONTINECIA URINARIA SLING PARA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA	3 474 190	0%	3 474 190
770	151802MQG018752	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACIÓN AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR Kit - APPLIED)	1 663 353	0%	1 663 353
771	151802MQG018870	KIT DE: APOSITO FLEXIBLE ANTIMICROBIANO DE PLATA NANO CRISTALINA (10X20) ESPUMA DE POLIURETANO DE 400-600U (APOSITO DE 10X8X3CM)+ PUERTO CON SISTEMA DE SELLADO DE DOBLE LUMEN RESISTENTE A LA FLEXION Y A LA COMPRESION + FILM TRANSPARENTE DE POLIURETANO - TALLA XL	1 184 495	0%	1.184 495
772	151808MNC010707A00CT	KIT DREN REDONDO ACANALADO 1/4 CON RESERVORIO DE 400CC Y PUNZON	678 438	0%	678 438
773	151802MQG02065	KIT HISTEROSALPINGNOGRAFIA COOPER SURGICAL INC	1 482.862	0%	1 482 862
774	151802MQG01452	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311	1 460 115	0%	1 460 115
775	151802MQG010256	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	12.065	0%	12 065
776	151802MQG010257	KIT MICRONEBULIZADOR NEONATAL	8 748	0%	8 748
777	151802MQG010255	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO(B2)	11.075	0%	11 075
778	151808MNC010716ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM RP MEDICAS_COOK	2.991 792	0%	2 991 792
779	151802MQG018820	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 12 FR POR 40 CM RP MEDICAS_COOK	2 905 233	0%	2 905 233
780	151808MNC010718ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM RP MEDICAS_COOK	2 710 984	0%	2 710 984
781	151802MQG018507	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr MINERVA	2.918 582	0%	2 918 582
782	151802MQG018040	KIT TUBERIA EN Y CON VENTOSA REF S85RPC (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)	403 385	0%	403 385
783	151802MQG010217	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO GLOBAL HEALTHCARE	15 809	0%	15 809
784	151802MQG010215	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO	17 310	0%	17 310
785	151802MQG010218	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS	14 841	0%	14 841
786	151802MQG010219	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40(B2) - Caja*100 laminas KNITTEL GLASS	18 170	0%	18 170
787	151802MQG018611	LAMINAS CUBRE OBJETOS 24*60(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS	21 936	0%	21 936
788	151802MQG010685	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref 7101(LABORATORIO CLINICO)(B2)- Caja *50 laminas	11 184	0%	11 184
789	151802MQG010220	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE Ref 7105(Ref 7105-01)(PATOLOGIA)(B2) - Caja*50 laminas	13 055	0%	13 055

790	151802MQG018052	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW(B3)	950	0%	950
791	151802MQG010222	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STANDARD)	18.919	0%	18.919
792	151802MQG010713	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF. VL2610DB	82.785	0%	82.785
793	151806V08C008	LECHE NAN-PRO 1 POLVO x 400g	83.684	0%	83.684
794	151802MQG02055	LEUKOPLAST FIXOMULL SKIN SENSITIVE – BSN MEDICAL GMBH ALEMANIA 10 CM*5 MTS REF. 79565-03	91.129	0%	91.129
795	151802MQG018466	LINEA ADULTO HEMOFILTRACIÓN - AQUARIUS	340.799	0%	340.799
796	151802MQG02436	LINEA DE EXTENCION PARA ADMINISTRACION DE CALCIO	172.490	0%	172.490
797	151802MQG010442	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR CRITICARE REF. 625N(B2)	60.528	0%	60.528
798	151802MQG01444	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER(B2)	59.689	0%	59.689
799	151802MQG018474	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419	45.099	0%	45.099
800	151802MQG010890	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. A003(M1) R/V612(M1)R(B3)	52.111	0%	52.111
801	151802MQG010415	LINEA DE SUMINISTRO DE GAS PARA NEOPUFF	101.033	0%	101.033
802	151802MQG01981	LINEA PARA CAPNOGRAFIA DE ENTRADA CUADRADA	28.123	0%	28.123
803	151802MQG018689	LINER CON VALVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF.71-313S	51.918	0%	51.918
804	151802MQG010703	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)	51.918	0%	51.918
805	151802MQG010224	LINER CON VALVULA 1800 c.c. TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)	51.918	0%	51.918
806	151802MQG010769	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL	51.918	0%	51.918
807	151802MQG010725	LINER DE 1000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES	49.662	0%	49.662
808	151802MQG010459	LINER DE 2000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES	51.918	0%	51.918
809	151802MQG010704	LINER DE 3000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES	51.918	0%	51.918
810	151802MQG010225	LLAVE DE TRES VIAS	2.292	0%	2.292
811	151802MQG02372	MACHO PARA CANULA NASAL ESTILO CONICO SALTER LABS ETCO2 REF 4000 SO2123	198.441	0%	198.441
812	151808SMX010240 29ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L DER 10 3CM C 15.7 CM	1.202.452	0%	1.202.452
813	151808SMX010240 39ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L IZQ 10.3CM C 15 7 CM	1.184 838	0%	1.184.838
814	151808MNC010337 ACT	MALLA DE PARIETENE MACROPOROUS MESH 15 X 15	360 565	0%	360.565
815	151808MNC010317 ACT	MALLA DE PROLENE DE 15 X 15 XYPMH1	403.376	0%	403.376
816	151808MNC010923 01ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 30x30	771.170	0%	771.170
817	151808MNC010338 ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 6X11CM	454.261	0%	454.261
818	151808MNC010859 10ACT	MALLA PHASIX MESH 7 CM X 10 CM	17.860.043	0%	17.860.043
819	151808MNC010726 11ACT	MALLA QUIRURGICA WINER BLUE 30 CM X 30 CM	1.906.325	0%	1.906.325
820	151808MNC010776 11ACT	MALLA RECT SEPRAMESH HIDROGEL 30.5 X 35.6 CMS	16.741.560	0%	16.741.560
821	151808MNC010271 2	MALLA ULTRAPO 10CM X 15 CM	930.348	0%	930.348
822	151802MQG010231	MANGUERA CORRUGADA DE 30.5m(B3)	192.335	0%	192.335
823	151802MQG010232	MANGUERA LISA PARA MICRONEBULIZADOR	20.957	0%	20.957
824	151802MQG0159	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)	22.261	0%	22.261
825	151802MQG010233	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8M A 2M	12.070	0%	12.070
826	151802MQG010234	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m A 3 6m	15.984	0%	15.984
827	151802MQG010235	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 6.0 m	99.548	0%	99.548
828	151802MQG018950	MANGUERAS PARA EXTRACCION DE HUMO QUIRURGICO UHI-4	2.355.667	0%	2.355.667
829	151802MQG018349	MANGUERAS PARA INSUFLACION CO2 PARA UHI-4	148.187	0%	148.187
830	151802MQG010460	MANILLA DE IDENTIFICACION EN TYVEK NEONATOS DE 2.5cm TIMBRADA CON ALERTAS DE SEGURIDAD a 5 colores(B2)	630	0%	630
831	151802MQG01534	MANILLA DE TYVEK COLOR ROJO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES CON ALERGIAS(B2)	630	0%	630
832	151802MQG02214	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3 5MM	1.130.981	0%	1.130.981
833	151802MQG02215	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 4 0MM	1.170 794	0%	1.170.794
834	151802MQG01960	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO REF UMH750 (COOPER SURGICAL)	1.136.034	0%	1.136.034
835	151802MQG02213	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3 0MM	1.166 942	0%	1.166.942
836	151802MQG01957	MANIPULADOR UTERINO RUMY (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) COOPER SURGICAL	3.934.038	0%	3.934.038
837	151802MQG018464	MANTA DE CALENTAMIENTO CUERPO COMPLETO ADULTO (COVIDIEN)(5030810)	191.008	0%	191.008
838	151802MQG01897	MANTA DE HIPOTERMIA CUREWRAP INFANTE 2.5KG HASTA 4.0KG REF 508-03518	1.495.339	0%	1.495 339
839	151802MQG02015	MANTA DE HIPOTERMIA THERMOWRAP REF. 524-03118 DE 2.5KG A 4.0KG	1.486.536	0%	1.486.536
840	151802MQG018018	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 -3M	476.834	0%	476 834
841	19100110580	MANTAS DE CUERPO COMPLETO ADULTO CODIGO 5030810	234.447	0%	234.447
842	151802MQG010650	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L AVIADOR PULMODYNE REF. 313-9553 MINERVA	2.212.477	0%	2.212.477
843	151802MQG018588	MASCARA DE OXÍGENO MEDICINAL - NO REINHALACIÓN ADULTO.	27.020	0%	27.020
844	151802MQG01911	MASCARA DE OXIGENO MEDICINAL NO REINHALACION PEDIATRICA REF 1102000	34.038	0%	34.038
845	151802MQG010522	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9051 MINERVA	1.932.224	0%	1.932.224
846	151802MQG018811	MASCARA LARINGEA No. 0	134.832	0%	134.832
847	151802MQG010536	MASCARA LARINGEA No 1.5	134 832	0%	134.832
848	151802MQG018756	MASCARA LARINGEA REUSABLE DE VÍA AÉREA N°1	300.947	0%	300.947
849	151802MQG018521	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA L Ref 1200-06 DRAGER - MEDIN	165 649	0%	165 649
850	151802MQG010240	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA M - REF 1200-05 DRAGER - MEDIN	165 649	0%	165 649
851	151802MQG010241	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA S - REF 1200-04 DRAGER - MEDIN	165 649	0%	165 649
852	151802MQG010721	MASCARA NO INVASIVA TALLA L REF.RT041L/ REF.MP01575	621.214	0%	621.214
853	151802MQG010239	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	14.924	0%	14.924
854	151802MQG01E032	MASCARA PARA NEO-PUFF 35mm - Ref. RD803-10	148.561	0%	148.561
855	151802MQG01E031	MASCARA PARA NEO-PUFF 42mm - Ref. RD804-10	133.650	0%	133.650
856	151802MQG01E033	MASCARA PARA NEO-PUFF 50mm - Ref. RD805-10 FISHER Y PAYKEL	126.902	0%	126.902
857	151802MQG01E034	MASCARA PARA NEO-PUFF 60mm - Ref. RD806-10 FISHER Y PAYKEL	183.961	0%	183.961

858	151802MQG018035	MASCARA PARA NEO-PUFF 72mm - Ref RD807-10 FISHER Y PAYKEL	153.210	0%	153 210
859	151802MQG018789	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA L REF RT046L fisher&paykel	655 949	0%	655 949
860	151802MQG018784	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA M REF RT041M fisher&paykel	736 070	0%	736 070
861	151802MQG018788	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA M REF RT046M fisher&paykel	736 070	0%	736 070
862	151802MQG018814	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA TALLA L UNIDAD REF 2267000 fisher&paykel	748 496	0%	748 496
863	151802MQG018810	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA TALLA S REF 2265000 fisher&paykel	748 496	0%	748 496
864	151802MQG010497	MASCARAS ENDOSCOPICAS No 5 0- (B2)	614 107	0%	614 107
865	151802MQG010498	MASCARAS LARINGEAS No 2 0	125 956	0%	125 956
866	151802MQG010499	MASCARAS LARINGEAS No 2 5	132 329	0%	132 329
867	151802MQG010500	MASCARAS LARINGEAS No 3 0	134 728	0%	134 728
868	151802MQG010501	MASCARAS LARINGEAS No 4 0	130 102	0%	130 102
869	151802MQG010502	MASCARAS LARINGEAS No 5 0	143 158	0%	143 158
870	151802MQG010243	MASCARILLA FACIAL OXIGENO PARA ADULTO	8 614	0%	8 614
871	151802MQG017006	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA- (B2)	14 782	0%	14 782
872	151802MQG010253	MASCARILLA FACIAL SIMPLE PARA OXIGENO PEDIATRICA(talla M)	9 669	0%	9 669
873	151802MQG018887	MASCARILLA LARINGEA EN SILICONA REUSABLE No 4	335 112	0%	335 112
874	151802MQG02345	MASCARILLA NASAL PARA CPAP/BPAP TALLA L PARA LA ATENCION AMBULATORIA	847 564	0%	847 564
875	151802MQG02348	MASCARILLA NASAL PARA CPAP/BPAP TALLA M PARA LA ATENCION AMBULATORIA	847 564	0%	847 564
876	151802MQG02347	MASCARILLA NASAL PARA CPAP/BPAP TALLA S PARA LA ATENCION AMBULATORIA	847.564	0%	847.564
877	151802MQG02344	MASCARILLA ORONASAL PARA CPAP/BPAP TALLA L PARA LA ATENCION AMBULATORIA	507.939	0%	507 939
878	151802MQG02343	MASCARILLA ORONASAL PARA CPAP/BPAP TALLA M PARA LA ATENCION AMBULATORIA	507.939	0%	507 939
879	151802MQG02342	MASCARILLA ORONASAL PARA CPAP/BPAP TALLA S PARA LA ATENCION AMBULATORIA	507.939	0%	507 939
880	151802MQG018813	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 0 DRAGUER	23 954	0%	23 954
881	151802MQG010246	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1 DRAGUER	17.540	0%	17 540
882	151802MQG010247	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2 DRAGUER	16 235	0%	16 235
883	151802MQG010248	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 3 DRAGUER	16 596	0%	16 596
884	151802MQG010245	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 4 DRAGUER	16 500	0%	16 500
885	151802MQG018609	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 5 DRAGUER	16 500	0%	16 500
886	151802MQG018610	MASCARILLA PARA ANESTESIA No 6 DRAGUER	16 555	0%	16 555
887	151802MQG010250	MASCARILLAS PARA ANESTESIA ADULTO- (B2)	20 977	0%	20 977
888	151802MQG010659	MATRIZ HEMOSTATICA DE GELATINA PORCINA (SURGIFLO) REF MS0010	867 208	0%	867 208
889	151802MQG018804	MECHA GINECOLOGICA RADIOPACA 2 X 32 DE 6 PLY BOLSA POR 50 UNIDADES - SHERLEG	10 005	0%	10 005
890	151802MQG018747	MECHA NASAL 6 PLIEGUES 3/8" * 24 " SOBRE * 2 UNDS	13 500	0%	13 500
891	151802MQG02167	MICRO CATETER NGMC/FATHOM021/BERN/1RO/155 DIREXION MICROCATETER Ref M001195650 BOSTON	4.551 675	0%	4 551 675
892	151802MQG02169	MICRO CATETER NGMC/FATHOM021/STRAIGHT/1RO/155 DIREXION MICROCATETER Ref M001195620 BOSTON	4 625 330	0%	4 625 330
893	151802MQG02174	MICRO COIL F-IDC 2D 5MM X 8CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref M001381540 BOSTON	2.751 351	0%	2 751 351
894	151802MQG02171	MICRO COIL F-IDC 2D 6MM X 10CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref M001381560 BOSTON	2 699 075	0%	2 699 075
895	151802MQG02176	MICRO COIL IDC 18 4MM X 4CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref M0013804040 BOSTON	2.766 603	0%	2 760 603
896	151802MQG02178	MICRO COIL IDC 18 3MM X 6CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref M0013803060 BOSTON	2 763 825	0%	2 763 825
897	151802MQG02096	MICROPARTICULAS CONTOUR 250-355 2 VIALS BX/2 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref M0017600321 BOSTON	4 586 457	0%	4 586 457
898	151802MQG02095	MICROPARTICULAS CONTOUR 355-500 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref M0017600451 BOSTON	4 600 110	0%	4 600 110
899	151802MQG02094	MICROPARTICULAS CONTOUR 500-710 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref M0017600651 BOSTON	4 548 467	0%	4 548 467
900	151802MQG02098	MICROPARTICULAS CONTOUR 150-250 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref M0017600251 BOSTON	4 570 007	0%	4 570 007
901	151808SPL010951	MINIPLACA 3D SISTEMA 1 6 DE 2X2 REF 1112004	1 803 147	0%	1 803 147
902	151802MQG02047	MOLLELAST VENDA FIJACION ELASTICA 10 CM *4 CM REF 0014413 CAJA POR 20 GOTHAPLAST- LOTHMANN-RAUSHER	18 535	0%	18 535
903	151802MQG02227	NEBULIZADOR PARA VENTILADORES ULTRASÓNICO TÉRMICO	143 852	0%	143 852
904	151808V08C005	NEOCATE LCP - FORMULA EN POLVO HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO, DHA Y GLA EN POLVO PARA LACTANTES 400 G LATA	403 525	0%	403 525
905	151802MQG010258	NEPHROFIX CERTO REF. 4435613 diámetro CH11/3 8mm(set básico para nefrostomia percutánea)	1.569 338	0%	1 569 338
906	A11AA03748	NEPRO AP - RENAL DIALISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIÁLISIS – LÍQUIDO 237 ML / LATA	23 467	0%	23 467
907	151802MQG010259	NIPLE PARA CONEXION CON MANGUERA	3 944	0%	3 944
908	A11AA03788	NOVASOURCE GC 1 5 - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000ML / BOTELLA	149 654	0%	149 654
909	A11AA03781	NOVASOURCE PROLINE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA	73 243	0%	73 243
910	151802MQG01938	NUPREP SKIN PREP GEL 4 ONZAS (114 G)	420 229	0%	420 229
911	A11AA03732	NUTREN PULMONARY - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LÍQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA	19 260	0%	19 260
912	A11A5005	NUTRIBEN BAJO PESO - FORMULA LACTEA EN POLVO X 400g	94 219	0%	94 219
913	151808V08C016	NUTRIBEN HIDROLIZADA 1 ALIMENTO PARA NIÑOS DE 0 A 6 MESES TARRO POR 400 G	157.530	0%	157 530
914	151808V06C012	NUTRIBEN NATAL- FORMULA INFANTIL LIQUIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES - frasco por 90 mL	13.302	0%	13 302
915	A11AA03776	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA EN POLVO CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA - MANEJO NUTRICIONAL DE LACTANTES DE 0-12 MESES CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA - LATA POR 400 GR	172 550	0%	172 550
916	A11AA03767	NUTRISON 1 0 - ESTANDAR - DISTRIBUCION NORMAL DE LA DIETA - LIQUIDO 1000 ML / BOTELLA	181 811	0%	181 811
917	A11AA03780	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000 ML - BOTELLA	159 081	0%	159 081
918	A11AA03788	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB - PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA	113 632	0%	113 632
919	A11AA03778	NUTRISON PROTEIN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA	98 501	0%	98 501

920	151802MQG01950	PAÑO PARA BAÑO EN SECO IMPREGNADO DE CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES WESCOHEX WIPES WEST	18.567	0%	18.567
921	151802MQG01955	PAÑO PARA BAÑO EN SECO SIN CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES MICROSAFE WIPES	15.366	0%	15.366
922	151802MQG02110	PAÑOS HUMEDOS PARA SUPERFICIES CON AMONIO CUATERNARIO 0.2% PAQUETE X 72 PAÑOS SANIKLEEN WIPES WEST	41.167	0%	41.167
923	151802MQG02173	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 30GW- REF. KDV441M OLYMPUS	3.381.940	0%	3.381.940
924	151802MQG010198	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 35GW - REF. KDV451M OLYMPUS	2.827.992	0%	2.827.992
925	151802MQG018503	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN DE CORTE Ref M00532810 (MICROKNIFE XL) BOSTON	1.716.696	0%	1.716.696
926	151802MQG02177	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 20MM (5,5FR (1,8MM) ULTRATOME XL REF. M00535900	1.687.229	0%	1.687.229
927	151802MQG016504	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 30MM (5,5FR (1,8MM) ULTRATOME XL REF. M00535920 BOSTON	1.757.696	0%	1.757.696
928	151802MQG02175	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD DREAMWIRE 450CM BOSTON REF. M00583190	1.797.348	0%	1.797.348
929	151802MQG02158	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD JAG 035IN 450 BOSTON REF M00583100	1.763.747	0%	1.763.747
930	151802MQG02188	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO TRUETOME 44 20MM BOSTON REF. M00584170	1.774.901	0%	1.774.901
931	151802MQG01484	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF. 685778-REF.BSN33- (B2)	36.154	0%	36.154
932	151802MQG02374	PARCHE BIOLOGICO DE PERICARDIO BOVINO XENOSURE 8 X14 CM	8.743.541	0%	8.743.541
933	151802MSC010025	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660	87.590	0%	87.590
934	151802MSC010024	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO DE 15*15 CM REF. 187661	132.159	0%	132.159
935	151802MQG010758	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 20*20cm, Ref. 187662	223.506	0%	223.506
936	151802MQG010266	PARCHE OCULAR ADHESIVO	4.256	0%	4.256
937	151802MSC010029	PARCHE TEGADERM 10cm*12cm Ref. 1628W	8.983	0%	8.983
938	151802MQG010571	PARCHE TEGADERM FILM 6 X 7 CM REF 1624W	4.770	0%	4.770
939	151802MQG010666	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8 5*11.5cm(para fijación de catetar subclavio)	23 516	0%	23.516
940	151802MQG010687	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6.5cm x 7 cm REF.1683- (B2)	9.747	0%	9.747
941	151802MQG02459	PARCHE TEGADERM IV ADVANCED 5 X 5,7 CM REF 1682 (NEONATAL)	4.710	0%	4.710
942	151802MQG02250	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR LIFE GAIN/ CU MEDICAL 309	399.603	0%	399 603
943	151802MQG02251	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR NIHON KODEH 209	399.603	0%	399 603
944	151802MQG018548	PASTA CONDUCTIVA EEG - ELEFIX REF. Z-401CE 400g	337.734	0%	337 734
945	151802MSC010030	PASTA CONDUCTIVA EEG - TEN-20 8Oz- 228g	550.919	0%	550 919
946	151802MQG010410	PASTA DERMICA STOMAHESIVE 55 7g	130.049	0%	130 049
947	151808SNM010320 34ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOUSTESIS POLIAXIAL POS 6.5 L-40 MM	2.916.923	0%	2.916 923
948	151808SNM010320 45ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOUSTESIS POLIAXIAL POS 6.5 L-45 MM	2.916 923	0%	2.916 923
949	151808MNC010977 14ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 12 INCH UNIVERSAL	23 605.788	0%	23 605.788
950	151808MNC010977 00ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 13 INCH UNIVERSAL	23 605.788	0%	23.605.788
951	151808MNC010977 02ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL L	7.269.293	0%	7.269 293
952	151808MNC010977 01ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL R	7.269.293	0%	7.269.293
953	151808MNC010977 03ACT	PECTUS TORNILLO UNIVERSAL	897.443	0%	897.443
954	A11AA03778	PEPTAMEN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA	51.199	0%	51.199
955	A11AA03772	PEPTAMEN INTENSE VHP - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA OLIGOMÉRICA HIPERPROTÉICA NORMOCALÓRICA BOLSA DE 1000 ML	137.438	0%	137.438
956	151802MQG02252	PERICRANEALES O AGUJAS TIPO MARIPOSA	9 919	0%	9.919
957	151802MQG018016	PIEZA DE MANO Ref. HP054 PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ	8 475.696	0%	8 475.696
958	151802MQG018017	PIEZA DE MANO Ref. HPBLUE PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ	11.158.047	0%	11.158 047
959	151802MQG018700	PINZA BIOPSIA COCODRILO CON AGUJA DESECHABLE PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 120cm - UNIDAD	581.624	0%	581.624
960	151802MQG018699	PINZA BIOPSIA FENESTRADA REUTILIZABLE PARA CANAL DE TRABAJO DE 2.0mm LONGITUD 120cm - Ref: WF-1810BT UNIDAD	7.665.976	0%	7 665.976
961	151802MQG02286	PINZA COCODRILO FORCEPS PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN VIAS DIGESTIVAS REF 22860160	9 685.075	0%	9.685 075
962	151802MQG010273	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC- (B2)	16.097	0%	16.097
963	151802MQG018701	PINZA CUCHARA OVAL SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO DE 2mm - Ref: WF-1810BS - UNIDAD	3 494 823	0%	3.494 823
964	151802MQG010425	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA COLONOSCOPIA Ref. DBF-2.4-230SP-S (230cm X 2.4mm X 2.8mm) Boston REF M00513323	365.206	0%	365.206
965	151802MQG010424	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA GASTROSCOPIA -Ref. DBF-2.4-160SP-S O Ref S-BF-16 (160cm X 2.4mm X 2.8mm) Boston	369 893	0%	369.893
966	151802MQG02282	PINZA DE BIOPSIA Ref M00546470	369.693	0%	369.693
967	151808MNC010947 21ACT	PINZA ENSEAL X1 CURVED 37CM	6.517.284	0%	6.517.284
968	151808MNC010620 15ACT	PINZA HARMONICO FOCUS SHEARS 9 CM	4.508.692	0%	4.508 692
969	151802MQG018543	PINZA HARTMAN PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO 16cm - DIMEDA	528 883	0%	528.883
970	151808MNC010700 21ACT	PINZA LIGASURE EXACT OX ABIERTA LF2019	6 865.699	0%	6.865.699
971	151808MNC988490 ACT	PINZA LIGASURE IMPACT LF4418	6.865.699	0%	6 865.699
972	151808MNC010315 13ACT	PINZA LIGASURE MARYLAND JAW LAPAROSCOPICA LF1937	6.027.313	0%	6.027.313
973	151808MNC988490 02ACT	PINZA LIGASURE MARYLAND VOYANT 5 X 37 MM LAPARASCOPIA EB215	6.027.313	0%	6.027.313
974	151808MNC010700 20ACT	PINZA LIGASURE SMALL JAW Ref. LF1212	5 818.934	0%	5.818.934
975	151802MQG02226	PINZA PARA BIOPSIA PULMONAR SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO RADIAL JAW 1,8 mm LONGITUD 100 CM BOSTON	558.057	0%	558.057
976	151802MQG02135	PINZA PARA BIOPSIA COLONICA RADIAL JAW 240 CM BOSTON REF. M00513323	1.268.331	0%	1.268.331
977	151802MQG018711	PINZA PARA BIOPSIA DESECHABLE SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 100 O 120cm. (COCODRILO)	273.609	0%	273 609
978	151802MQG02145	PINZA PARA BIOPSIA GASTRICA RADIAL JAW 160 CM BOSTON REF. M00513303	849.615	0%	849 615
979	151802MQG018797	PINZA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO GASTROINTESTINAL RESCUENET RETRIEVAL - BOSTON/OLYMPUS REF DEGN-5385PINZA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO - OLYMPUS	6.416.343	0%	6.416.343
980	151802MQG02418	PINZAS DE BIOPSIA SPYBITE SPYGLASS REF M00546470	5 487 420	0%	5.487.420
981	151802MQG01954	PISTOLA PARA INSUFLAR REF ALLIANCE IIINFLATION / LITHODEVICE	393.398	0%	393.398

982	151802MQG02157	PISTOLA INSUFLADORA PARA DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON ALLIANCE REF M00550020	8 878 611	0%	8 878 611
983	A11AA03766	PIVOT - ESTRES METABOLICO - ALTAS EN PEPTIDOS Y ANTIOXIDANTES Y MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO Y LIPIDOS - LIQUIDO 1000 ML - LPC	131 106	0%	131 106
984	151808STG010541 10ACT	PLACA CIERRE ESTERNAL ESTRELLA BLOQ 6 ORIF	3 127 530	0%	3 127 530
985	151802MQG010276	PLACA DE ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE 12cm * 9 5cm REF E7510-25- (B2)	87 248	0%	87 248
986	151802MQG010274	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO E7507 (COVIDIEN)- (B2)	60 288	0%	60 288
987	151802MQG018525	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO Ref GBS-DB(1031ac)	83 933	0%	83 933
988	151802MQG018900	PLACA PARA ELECTROBISTURY NEONATAL REF E7512 MARCA COVIDIEN VALLEYLAB	135 903	0%	135 903
989	151808STG010541 21ACT	PLACA PRECONTORNEADA DE 12 ORF RIBFIX BLU	7 674 195	0%	7 674 195
990	151808SMX010238 01ACT	PLACA RECTA 8 ORIF 2 0 MM	5 462 334	0%	5 462 334
991	151808SMX010238 01ACT	PLACA RECTA 8 ORIF 2 0 MM	5 462 334	0%	5 462 334
992	151808SPL0101773	PLACA VA LCP 2.4 RADIO DISTAL	3.771.197	0%	3 771 197
993	151802MQG018734	PLASMAFILTER - PLASMART 700 Ref. M90017	2.703 534	0%	2 703 534
994	151802MQG018499	PLASMAFILTER MICROPLAS 0 75SQM-MPS07	2 477 357	0%	2 477 357
995	151802MSC010019	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 10x 10 m- (B2)	102 455	0%	102 455
996	151802MSC010020	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 15 x 10 m (B2)	150 790	0%	150 790
997	151802MSC010031	POLVO STOMAHESIVE FRASCO 28g	126 955	0%	126 955
998	151806V06C003	PRENAN NURSER GHG 6(70mL)- FORMULA LACTEA LIQUIDA PARA PREMATUROS	2 540	0%	2 540
999	151802MQG010277	PRESERVATIVO DE LATEX LUBRICADO- (B2)	744	0%	744
1000	151802MQG02439	PRISMALUNG REMOCION DE C02	41 439 721	0%	41 439 721
1001	151802MQG01922	PROLONGADOR ENTERAL CONEXION ENFIT/LINEA DE EXTENSION REF 0141-12	367.132	0%	367 132
1002	151802MQG018471	PRONTOSAN - GEL PARA HERIDAS x 30mL	193 010	0%	193 010
1003	A11AA03753	PROSOURSE NO CARB - PROTEINA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOS - LIQUIDO 30 mL – SOBRE	42 207	0%	42 207
1004	A11AA03774	PROSURE LIQUIDO - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 220 ML / BOTELLA	43 630	0%	43 630
1005	151802MQG02097	PROTECTOR DE PUERTO DESINFECTANTE 3M CUROS	14 546	0%	14 546
1006	151802MQG01853	PROTECTOR NASAL PARA NEONATOS NEOSEAL	75 723	0%	75 723
1007	151802MQG018534	PROTECTORES BUCALES PARA ADULTOS OLYMPUS	205 260	0%	205 260
1008	151802MQG010586 1	PROTESIS VASCULAR DE PTFE RECTA 5MM X 40CM. O 50CM	6 664 498	0%	6 664 498
1009	151802MQG010586	PROTESIS VASCULAR PTFE RECTA 6mm a 8mm (60 - 70cm long) (SELLADA EN GELATINA)	6 944 073	0%	6 944 073
1010	151802MQG02376	PROTESIS VASCULAR RECTA EN DACRON 22MM X 25CM	3 149 305	0%	3 149 305
1011	151808MQG010279 2	PROTESIS VASCULAR SELF PTFE 60cm x 6mm (VASCUTEK)	6 704 315	0%	6 704 315
1012	151802MQG010279	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 16*8	4 728 751	0%	4 728 751
1013	151802MQG010280	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 18*9	5 913 200	0%	5 913 200
1014	151802MQG018686	PROXIMAL PARA CPAP (BABY FLOW® PLUS)	153 605	0%	153 605
1015	151802MQG010113	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583 DRAGUER - MEDIN	162 773	0%	162 773
1016	151802MQG018872	PUERTO BLANDO DRENAJE- SOFT PORT. REF. 66800799	238 709	0%	238 709
1017	A11AA03741	PULMOCARE - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEINA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LIQUIDO 237 ML / LATA	29 208	0%	29 208
1018	151802MQG010417	PULMON DE PRUEBA- (B2)	108 488	0%	108 488
1019	151802MQG018038	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO AGUJA *7.2cm COVIDIEN_VALLEYLAB	72.730	0%	72 730
1020	151802MQG018039	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO PALA * 16 51cm COVIDIEN_VALLEYLAB	75 013	0%	75 013
1021	151802MQG02220	PUNTA ELECTRO LARGA COVIDIEN ELECTRODE LAP WIRE J HOOKK 36 CM REF. 772-36-E3772-36	84 481	0%	84 481
1022	151802MQG01951	PUNTA PARA ELCTRODO DE HOOK COVIDIEN Ref	71.433	0%	71 433
1023	151802MQG02318	REANIMADOR PARA ADULTO CON PIEZA EN T RESUSA-TEE EQUITRONIC	1.748 222	0%	1 748 222
1024	151808MNC010674 75ACT	RECARGA ARTICULADA 45 MM MORADA OS REF CADD-45ENTS	2 018 545	0%	2 018 545
1025	151808MNC010674 74ACT	RECARGA ARTICULADA 45MM CAFÉ OS REF CADD-45EVS	2 000 322	0%	2 000 322
1026	151808MNC010674 73ACT	RECARGA ARTICULADA 60MM MORADA OS REF CADD-60ENTS	1 725 810	0%	1 725 810
1027	151808MNC010381 21ACT	RECARGA ENDO GIA SMALL DIAM 30 BLANCA OS-SIGSDS30CTVT	3 920 422	0%	3 920 422
1028	151808MNC010674 32ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM ARENA EGIA45AVM	2.018 446	0%	2 018 446
1029	151808MNC010674 81ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM MORADA Ref EGIA45AMT	2 018 446	0%	2 018 446
1030	151808MNC010674 33ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARENA EGIA60AVM	1 725 810	0%	1 725 810
1031	151808MNC010950 50ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA REF EGIA60AMT	1 725 808	0%	1 725 808
1032	151808MNC010674 82ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA Ref EGIA60AMT	1 725 808	0%	1 725 808
1033	151808MNC010950 31ACT	RECARGA ENDOGIA X 60 NEGRA REF. EGIA60AXT	1 725 810	0%	1 725 810
1034	151808MNC010674 84ACT	RECARGA ENGOGIA X 45 MM PURPURA REF. EG1A45AMT	2.018 543	0%	2 018 543
1035	A11AA03734	REPLETE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL – LÍQUIDO 1000 ML - BOLSA	85 276	0%	85 276
1036	151802MQG010727	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca (GOLDEN - GLOBAL)	293 500	0%	293 500
1037	151802MQG010728	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	221 636	0%	221 636
1038	151802MQG010729	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca	186.658	0%	186 658
1039	151802MQG018598	RESUCITADOR NEONATAL NEO-TEE	270 823	0%	270 823
1040	151808STO010178 10ACT	RETRACTOR ALEXIS RIGID S - 2 5-6 CM	882 511	0%	882 511
1041	151802MSC010032	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g	170 859	0%	170 859
1042	151808MNC010787 00ACT	SECURESTRAP DE 25 Ref STRAP25	4 110 398	0%	4 110 398
1043	151802MQG02254	SELLANTE QUIRURGICO COSEAL	2 043 707	0%	2 043 707
1044	151802MQG10080	SELLO DE CANULAS NASALES - (NEOSEAL® PROTECTOR NASAL)	1 353 379	0%	1 353 379
1045	151802MQG02021	SENSOR CEREBRO SOMATICO NEONATAL REFERENCIA CNN/SNN	705 754	0%	705 754
1046	151802MQG02042	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE PARA VENTILADOR ACUTRONIC REF 151120/151110	651 476	0%	651 476

1047	151802MQG010550	SENSOR DE FLUJO DESECHBALE VENT SLE - REF. N5302/05	769.487	0%	769.487
1048	151802MQG02289	SENSOR DE FLUJO TIPO CANULA DE PRESION PARA USO PEDIATRICO REF 1420050	1.393.026	0%	1.393.926
1049	151802MQG02085	SENSOR INFANTIL-NEONATAL DE OXIMETRIA CEREBRAL / SOMATICA INVOS MEDTRONIC	731.491	0%	731.491
1050	151802MQG02258	SENSOR PARA ELECTROENCEFALOGRAMA DE AMPLITUD INTEGRADA (NATUS) REF OMB00042	101.230	0%	101.230
1051	151802MQG01950	SENSOR PARA MONITORIZACION DE PRESION ARTERIAL MINIMAMENTE INVASIVO ProAQT STARLING REF CMMSTS BAXTER	2.360.418	0%	2.360.418
1052	151802MQG01949	SENSOR SEDLINE ADULTO SEDTRACE	2.360.418	0%	2.360.418
1053	151802MQG018614	SENSOR SpO2 DESECHABLE NEONATAL REF MS16446 - 2606211 ó 01.57.471749	172.490	0%	172.490
1054	151802MQG016693	SENSOR SpO2 DESECHABLE REF. MS16447/ REF S0020 DRAGER /HUMAN LIFE CARE	151.233	0%	151.233
1055	151802MQG018017 1	SET COMPLETO DE PIEZA DE MANO LARGA ANGULADA TRANSFENOIDAL	2.095.550	0%	2.095.550
1056	151802MQG010695	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA PERIFIX MINI SET BRAUN 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G) BRAUN	172.450	0%	172.450
1057	151802MQG010523	SET DE CRICOTIROTOMIA ADULTO - PERTRACH PULMODYNE	2.395.613	0%	2.395.613
1058	151802MQG02295	SET DE FISTULA MAXI DIAMETRO DISCO ADHESIVO 208 - 297 MM	1.758.333	0%	1.758.333
1059	151808MNC010456 1ACT	SET DE INTUBACION LAGRIMAL CRAWFORD	648.981	0%	648.981
1060	151802MQG02216	SET DE MICRO PUNCIÓN (AGUJA 21 G, GUÍA 0.018, INTRODUCTOR 3 F)	319.680	0%	319.680
1061	151802MQG02201	SET DE MICROPUNCION - INTRODUCTOR (Contiene aguja, guia e introductor) Ref. BT-PDN518 RP MEDICAS	319.680	0%	319.680
1062	151802MQG02022	SET DE MICROPUNCION 6FR X 16CM REF RA00224	319.678	0%	319.678
1063	151802MQG018567	SET DE MICROVOLUMEN CON ESPIGA LARGA BOLSA Ref. H938751	41.897	0%	41.897
1064	151802MQG018553	SET INTRODUCTOR PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA	3.751.321	0%	3.751.321
1065	151802MQG010254	SET LIGADOR MULTIBANDAS SPEEDBAND SUPERVIEW SUPER 7 COOK MEDICAL o BOSTON REF. M00542250	2.466.045	0%	2.466.045
1066	151802MQG018565	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN CON ENTRADA DE AIRE PARA BOTELLAS Ref. H938174	22.690	0%	22.690
1067	151802MQG018564	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN SIN ENTRADA DE AIRE PARA BOLSA Ref. H938173	17.147	0%	17.147
1068	151802MQG018566	SET PARA JERINGA Ref. H938176 (set para micronutrientes)	14.362	0%	14.362
1069	151802MQG018055	SET PARA NUTRICION ENTERAL CON PUNZON - AMIKA PUMP Ref. 7751907(B3)	44.608	0%	44.608
1070	151802MQG010411	SET PARENQUIMA REF HRN-85-REF.0998295	629.709	0%	629.709
1071	151802MQG010535	SET PERFUSOR 10mL- (B2) BRAUN	77.426	0%	77.426
1072	151802MQG010533	SET PERFUSOR 20mL BRAUN	65.397	0%	65.397
1073	151802MQG010532	SET PERFUSOR 50mL BRAUN	70.354	0%	70.354
1074	151802MQG010531	SET PERFUSOR 50mL FOTOSENSIBLE BRAUN	73.881	0%	73.881
1075	151802MQG010534	SET PERFUSOR 5mL- BRAUN	57.477	0%	57.477
1076	151802MQG018563	SET VALVULA EM2400 Ref. H938724	172.958	0%	172.958
1077	151802MQG018669	SHORTSHOT - LIGADOR HEMORROIDAL MULTIBANDA SABEED CON ANOSCOPIO TRIVIEW - CUATRO BANDAS POR LIGADOR CON ANOSCOPIO TRIVIEW. LONGITUD DEL CUERPO DE 5 PULGADAS (12,7cm) Y DIAMETRO DE 0,6 PULGADAS(15mm)	278.281	0%	278.281
1078	151802MQG010418	SIERRA AESCULAP - Ref GP01R-GC664R(B2)	53.249	0%	53.249
1079	151802MQG010645	SIERRA-FRESA PARA CRANEONOTMO II HI LINE XS MARCA AESCULAP REF. GE520R (CUCHILLA)(B2)	1.106.482	0%	1.106.482
1080	151802MQG010419	SIERRAS DE GIGLY- (B2)	62.144	0%	62.144
1081	151806V06C009	SIMILAC 1 (19Kcal)- FORMULA CON HIERRO LIBRE DE OLEINA DE PALMA. CON DHA. LUTEINA. PREBIOTICOS PARA LACTANTES DE 0-6 MESES--59mL (2oZ)	2.285	0%	2.285
1082	151806V06C014	SIMILAC 1 HMO PROSENSITIVE - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2-FL, NUCLEOTIDOS, DHA Y LUTEINA. LAT	98.116	0%	98.116
1083	151806V06C015	SIMILAC FORMULA LACTEA PARA EL MANEJO DEL REFLUJO CON AA Y DHA PARA LACTANTES DESDE 0 HASTA 12 MESES LATA POR 375GR	120.869	0%	120.869
1084	151806V06C013	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2'-FL ACIDO ARAQUIDONICO, ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS - LATA x 370 G	123.652	0%	123.652
1085	151806V06C018	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL LIQUIDA CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2 FL ACIDO ARAQUIDONICO ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS 2 OZ FL BOTELLA PLASTICA POR 59 ML	11.534	0%	11.534
1086	151806V06C010	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (24Kcal)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS-59mL (2oZ)	3.506	0%	3.506
1087	A11A5007	SIMILAC TOTAL COMFORT - FORMULA LACTEA EN POLVO CON PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA 360g	137.620	0%	137.620
1088	151602MQG010284	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:305mm) TRAQUEOSTOMIA- Ref. 83-314(72H) GLOBAL HEALTHCARE)	558.438	0%	558.438
1089	151802MQG018530	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-014 (24H)/22106-5 GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS	302.966	0%	302.966
1090	151802MQG01448	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-214(72H) GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS	558.438	0%	558.438
1091	151802MQG018890	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ADULTO PARA TRAQUEOSTOMIA 14Fr. (24Horas) GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS	376.572	0%	376.572
1092	151802MQG018885	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ENDOTRAQUEAL 14Fr (24 Horas) - Ref: 22108-5 (TURBO-CLEANING, WET PACK Y PUERTO MDI) MINERVA	388.903	0%	388.903
1093	151802MQG018512	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ENDOTRAQUEAL 14Fr (72 Horas) - Ref. 22714188-5 O Ref. 227-5 (TURBO-CLEANING,WET PACK Y PUERTO MDI) MINERVA	706.287	0%	706.287
1094	151802MQG018513	SISTEMA CERRADO DE SUCCION PARA TRAQUEOSTOMIA 14 Fr. (72Horas) Ref: 227141883-5-(TRACH CARE TURBO WET PACK Y PUERTO MDI) MINERVA)	669.805	0%	669.805
1095	151802MQG010436	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 5Fr (GLOBAL HEALTHCARE) LM INSTRUMENTS	313.103	0%	313.103
1095	151802MQG010437	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 6Fr (GLOBAL HEALTHCARE) LM INSTRUMENTS	240.271	0%	240.271
1097	151802MQG010438	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 7Fr (GLOBAL HEALTHCARE) LM INSTRUMENTS	320.225	0%	320.225
1098	151802MQG018597	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 8Fr	296.931	0%	296.931
1099	151802MQG010871	SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE FLUIDOS RANGER MODELO 24200 - REF. NN1730	1.838.718	0%	1.838.718
1100	151602MQG010420	SISTEMA DE CPAP DE BURBUJAS(sistema de suministro de aire para recién nacidos) Ref. BC161-10	840.764	0%	840.764
1101	151602MQG010169	SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS 1/4 EXOVAC	71.713	0%	71.713
1102	151802MQG01989	SISTEMA DE DRENAJE PARA CAVIDAD PLEURAL O PERITONEAL CON CATETER TUNELIZADOR REF 4992509 ASPIRA	9.769.772	0%	9.769.772
1103	151808SCU010215 8ACT	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS 1/8 EXOVAC	131.606	0%	131.606

1104	151802MQG010285	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUREVAC	422 452	0%	422 452
1105	151809MNC010776 41ACT	SISTEMA DE FIJACION PARA MALLAS 30 ABSORBATACK	4 096 702	0%	4 096 702
1106	151808MNC010776 40ACT	SISTEMA DE FIJACION PARA MALLAS ABSORBIBLE 15 ABSORBATACK	2.734 267	0%	2.734 267
1107	151802MQG02416	SISTEMA DE IRRIGACION PARA SPYGLASS REF TUB500	671.392	0%	671 392
1108	151802MQG010286	SISTEMA DE OSTEOMIA ADULTO DE UNA SOLA PIEZA Ref 22771	68 467	0%	68 467
1109	151802MQG010287	SISTEMA DE OSTEOMIA PEDIATRICO DE UNA SOLA PIEZA	42.241	0%	42 241
1110	151802MQG018786	SISTEMA DE REANIMACION ADULTO CPR CON MASCARA. RESERVORIO REF 10-56009	242 989	0%	242 989
1111	151802MQG018785	SISTEMA DE REANIMACION NEONATAL CON PIEZA EN T NEO-TEE REF 10-50923	258 301	0%	258 301
1112	151802MQG01894	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA DE UN SOLO KIT PICO 7 - 10CM X 20CM90CM (3 91N X 7.9IN) REF 66802002	2 421 113	0%	2 421 113
1113	151802MQG02209	SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AUTOCLAVES - DESOXIDANTE ROHOF FACTS QUITA MANCHAS Y DESOXIDANTES BOTELLA 22 ONZAS PARA EL EQUIPO AUTOCLAVE VAPOR	1 408 143	0%	1 408 143
1114	151802MQG02092	SISTEMA NASAL CPAP PARA NEONATOS MINIFLOW_MEDIN Ref. 4000	1.378 216	0%	1 378 216
1115	151802MQG010228 2	SISTEMA OBTURADOR CINTA INCONT URINARIA TVT 810081	3 395 377	0%	3 395 377
1116	151802MQG02001	SISTEMA PARA MONITOREO DE GLUCOSA FREESTYLE LIBRE FLASH VERSION 2	684 383	0%	684 383
1117	151802MQG01442	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP ACAPELLA	230 767	0%	230 767
1118	151802MQG01442	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP ACAPELLA	230 767	0%	230 767
1119	151802MQG02381	SISTEMAS PUERTO - CATETER Y SET DE INTRODUCTORES BAJO PERFIL REF NUPORT-LP-CT 6 6 FR	2.324 057	0%	2 324 057
1120	151802MQG02382	SISTEMAS PUERTO - CATETER Y SET DE INTRODUCTORES REF NUPORT-CT 8.0 FR	2 323 993	0%	2 323 993
1121	151803M221	SLG045 GORRO TIPO ORUGA PQTE X 100 UND	25 954	0%	25 954
1122	151802MSC010090	SOBRE CERA PARA HUESO REF. W31G	31 375	0%	31 375
1123	151802MSC010103	SOBRE CERA PARA HUESOS Ref. 1029754	28 153	0%	28 153
1124	151802MQG010288	SODA CAUSTICA galón DRAGER	151 667	0%	151 667
1125	151802MQG018718	SOLUCIÓN DE ÁCIDO GRASOS HIPEROXIGENADOS DE ACEITE DE GIRASOL FRASCO POR 30mL (LINOVERA) REF 450080	196 070	0%	196 070
1126	151802MQG018054 1	SOLUCIÓN HIPERTÓNICA ESTÉRIL PARA INHALACIÓN HYANEB - SOLUCIÓN SALINA PARA INHALACIÓN	50 881	0%	50 881
1127	151802MQG02406	SONDA CON PUNTA DE TUNGSTENO ENFIT 14FR	208 597	0%	208 597
1128	151802MQG02290	SONDA CON PUNTA DE TUNGSTENO No 8FR 40-0228	135 254	0%	135 254
1129	151802MQG02133	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMIA 20 FR ENDOVIVE PEG STD KIT PUSH BOSTON REF M00568401	1.278 382	0%	1 278 382
1130	151802MQG02255	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMIA 22 FR	444 949	0%	444 949
1131	151802MQG02132	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMIA 24 FR ENDOVIVE PEG STD KIT PUSH BOSTON REF M00568411	1 474 382	0%	1 474 382
1132	151802MQG010572	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 20Fr MINERVA	878 429	0%	878 429
1133	151802MQG02261	SONDA DE LITOTRICIA SPYGLASS DS Ref M00545820	12 260 081	0%	12.260 081
1134	151802MQG01917	SONDA DE NUTRICION ENTERAL NASOGASTRICA NEONATAL 6 FR CON CONEXION ENFIT	28 696	0%	28 696
1135	151802MQG02099	SONDA DE NUTRICION ENTERAL NASOGASTRICA NEONATAL 8 FR CON CONEXION ENFIT	29 854	0%	29 854
1136	151802MQG01915	SONDA DE NUTRICION ENTERAL ENTERAL NASOGASTRICA / OROGASTRICA / PEDIATRICA CON CONEXION ENFIT	23 596	0%	23 596
1137	151802MQG010290	SONDA DE TORAX No. 32	12 978	0%	12 978
1138	151802MQG010291	SONDA DE TORAX No 28- (B2)	13 433	0%	13 433
1139	151802MQG010289	SONDA DE TORAX No 30	10 612	0%	10 612
1140	151802MQG010292	SONDA DE TORAX No. 34- (B2)	9 869	0%	9 869
1141	151802MQG02293	SONDA NASOGASTRICA CON PUNTA DE TUNGTENO 5 FR PUERTO ENFIT	312 364	0%	312 364
1142	151802MQG02419	SONDA PARA LITOTRICIA BILIAR EHL ELECTROHIDRAULICA REF M00546820	8 311 940	0%	8 311 940
1143	151802MQG02393	SONDA TRANSGASTRICA YEYUNAL PARA NUTRICION ENTERAL CON CONECTOR ENFIT COLOCACION ENDOSCOPICA / RADIOLOGICA MIC CALIBRE 22FR REF 8250-22	6.994 617	0%	6 994 617
1144	151802MQG02354	SONDA VESICAL SILICONADA 10	112.572	0%	112 572
1145	151802MQG02355	SONDA VESICAL SILICONADA 12	112 572	0%	112 572
1146	151802MQG010294	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR	194.240	0%	194 240
1147	151802MQG01453	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR (REF 0100-12) MINERVA	1 053 981	0%	1 053 981
1148	151802MQG010296	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No 12 (MEDEX GLOBAL HEALTHCARE)	2.513	0%	2 513
1149	151802MQG010297	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No 14	2 405	0%	2 405
1150	151802MQG010298	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 16	2 658	0%	2 658
1151	151802MQG010295	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No 10 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)	2 448	0%	2 448
1152	151802MQG010299	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No 5 (MEDEX, NUBENCO O GLOBAL HEALTHCARE)	4.739	0%	4 739
1153	151802MQG010300	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No 6 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)	2 613	0%	2 613
1154	151802MQG010301	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No 8 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)	2 368	0%	2.368
1155	151802MQG010412	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS	10.220	0%	10 220
1156	151802MQG010302	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS- (B2)	7 253	0%	7 253
1157	151802MQG010303	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS	7 136	0%	7 136
1158	151802MQG010304	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS	7 136	0%	7 136
1159	151802MQG010305	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS	7 136	0%	7 136
1160	151802MQG010306	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS	6 621	0%	6 021
1161	151802MQG010307	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS	9.626	0%	9 626
1162	151802MQG010308	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS- (B2)	7 903	0%	7 903
1163	151802MQG010309	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS- (B2)	9 891	0%	9 891
1164	151802MQG010413	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS	8 278	0%	8 278
1165	151802MQG018004	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS	9 599	0%	9 599
1166	151802MQG018003	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS	8.624	0%	8 624
1167	151802MQG010310	SONDAS LEVIN No 14	2.684	0%	2.684
1168	151802MQG02230	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No 14	52.109	0%	52 109
1169	151802MQG02231	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No 16	50 978	0%	50 978
1170	151802MQG02232	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No 18	51.910	0%	51 910
1171	151802MQG02233	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No 20	50 784	0%	50 784
1172	151802MQG010293	SONDAS LEVIN CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR BOSTON	249 511	0%	249 511
1173	151802MQG010317	SONDAS LEVIN No 16	2 593	0%	2 593

1174	151802MQG010312	SONDAS LEVIN No. 18 - (B2)	3.255	0%	3.255
1175	151802MQG010314	SONDAS LEVIN No 20	3.250	0%	3.250
1176	151802MQG010313	SONDAS LEVIN SILICONADA 8	1.949	0%	1.949
1177	151802MQG010528	SONDAS NELATON No 4	2.074	0%	2.074
1178	151802MQG010319	SONDAS NELATON No.10	1.233	0%	1.233
1179	151802MQG010320	SONDAS NELATON No 12	1.349	0%	1.349
1180	151802MQG010321	SONDAS NELATON No 14 - (B2)	1.345	0%	1.345
1181	151802MQG010322	SONDAS NELATON No.16	1.415	0%	1.415
1182	151802MQG010323	SONDAS NELATON No 18 - (B2)	1.489	0%	1.489
1183	151802MQG010324	SONDAS NELATON No.20	1.308	0%	1.308
1184	151802MQG010326	SONDAS NELATON No.5	2.349	0%	2.349
1185	151802MQG010327	SONDAS NELATON No 6	1.298	0%	1.298
1186	151802MQG010329	SONDAS NELATON No 8	1.313	0%	1.313
1187	151802MQG010330	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4- (B2)	2.007	0%	2.007
1188	151802MQG010331	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6- (B2)	2.172	0%	2.172
1189	151802MQG010332	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8- (B2)	2.172	0%	2.172
1190	151802MQG010555	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA ENDOSCOPIA GRUESO DELGADO MARCA ALSA - REF. 449472/AC/FP1-3.3-, REF. 449332. AC/FP3 - (B2)	4.122.048	0%	4.122.048
1191	151802MQG010557	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA GASTROSCOPIO GRUESO DELGADO MARCA ALSA-REF. 449553-AC/FP3 ERBE	4.122.048	0%	4.122.048
1192	151802MQG10078	SOPORTE PARA CATETER UMBILICAL - NEOBRIDGE REF. N701 O N702 (CON BASE HIDROCOLOIDE NEOBOND)	95.233	0%	95.233
1193	151802MQG010337	SPINOCAN G-22*3-1/2 BRAUN	52.348	0%	52.348
1194	151802MQG010340	SPINOCAN G-18*3-1/2 BRAUN	48.046	0%	48.046
1195	151802MQG010341	SPINOCAN G-20*3-1/2- BRAUN	49.545	0%	49.545
1196	151802MQG010342	SPINOCAN G-25-3-1/2- BRAUN	48.199	0%	48.199
1197	151802MQG010343	SPINOCAN G-27*3-1/2- BRAUN	48.137	0%	48.137
1198	151802MQG02039	SPINOCAN G-29*3-1/2	51.097	0%	51.097
1199	151802MQG010344	SPONGOSTAND STANDARD 7*5*1cm - Ref. MS0002	104.458	0%	104.458
1200	151809MNC010977 05ACT	STEEL 5	271.802	0%	271.802
1201	151802MQG02010	STEN DE DUMOND 14MM	30.257.229	0%	30.257.229
1202	151802MQG018790	STEN ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 18 X 10 CM	5.598.442	0%	5.598.442
1203	151802MQG018466	STENT BILIAR 10FR X 12CM incluye catéter guía y catéter empujador REF. M00539330 BOSTON	4.697.842	0%	4.697.842
1204	151802MQG018469	STENT BILIAR 7FR X 10cm, incluye catéter y empujador REF.M00539220 BOSTON	3.348.386	0%	3.348.386
1205	151802MQG018468	STENT BILIAR 8 5Fr X 10cm, incluya catéter y empujador REF. M00539270 BOSTON	3.912.533	0%	3.912.533
1206	151802MQG010117	STENT BILIAR CLBS 10FR X 10CM incluyo catéter y catéter empujador REF M00539320 BOSTON	3.819.816	0%	3.819.816
1207	151802MQG02458	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE TOTALMENTE RECUBIERTO 10MM X 80MM WALLFLEX REF M00570490	4.697.841	0%	4.697.841
1208	151802MQG02274	STENT BILIAR WALLFLEX TOTALMENTE RECUBIERTO COVERED 10mmX100mm Ref M00576720	5.534.909	0%	5.534.909
1209	151802MQG018467	STENT BILIARE PLSSTICO 10FR X 15CM incluye catéter guía y catéter empujador REF. M00539340 BOSTON	2.878.963	0%	2.878.963
1210	151802MQG018783	STENT DUODENAL WALLFLEX AUTOEXPANDIBLE 20 * 80 MM BOSTON	7.872.016	0%	7.872.016
1211	151802MQG018585 1	STENT ESOFAGICO 18 MM X 25 MM WALLFELX FC ESO STENT RMV 18 X 103 MM BOSTON REF. M00516710 BOSTON	7.365.217	0%	7.365.217
1212	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)	12.853.685	0%	12.853.685
1213	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)	12.853.685	0%	12.853.685
1214	151802MQG02379	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900	14.318.318	0%	14.318.318
1215	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900	14.318.318	0%	14.318.318
1216	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920	12.853.685	0%	12.853.685
1217	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920	12.853.685	0%	12.853.685
1218	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260	14.318.318	0%	14.318.318
1219	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260	14.318.318	0%	14.318.318
1220	151802MQG02413	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 10MMX10MM REF M00553540	39.479.440	0%	39.479.440
1221	151802MQG02412	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 8MMX8MM REF M00553530	39.479.440	0%	39.479.440
1222	151802MQG02414	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 15MMX10MM REF M00553550	38.118.080	0%	38.118.080
1223	151802MQG02356	STENT PANCREATICO ADVANIX 5Fr (1,67 mm)	3.171.951	0%	3.171.951
1224	151802MQG02284	STENT PARA DRENAJE BILIAR 7 FR X 180 CM REF DISS07U	1.308.792	0%	1.308.792
1225	151802MQG02120	STENT PERIFERICO ARTERIA FEMORAL INNOVA-EU 6X150X130 INNOVA STENT PARA ARTERIA FEMORAL Ref. H7493918061530 BOSTON	10.159.269	0%	10.159.269
1226	151802MQG02121	STENT PERIFERICO ARTERIA FEMORAL INNOVA-EU 5X150X130 INNOVA STENT PARA ARTERIA FEMORAL Ref. H7493918051530 BOSTON	10.199.580	0%	10.199.580
1227	151802MQG02119	STENT PERIFERICO ARTERIA FEMORAL INNOVA-EU 7X100X130 INNOVA STENT PARA ARTERIA FEMORAL Ref. H7493918071030 BOSTON	9.893.485	0%	9.893.485
1228	151802MQG02118	STENT PERIFERICO ARTERIAS ILIACAS EPIC OUS VAS 5X120X120 EPIC STENT ARTERIAS ILIACAS Ref. H7493905405122O BOSTON	5.546.399	0%	5.546.399
1229	151602MQG02117	STENT PERIFERICO ARTERIAS ILIACAS EPIC OUS VAS 6X120X120 EPIC STENT ARTERIAS ILIACAS Ref. H7493905406122O BOSTON	5.502.234	0%	5.502.234
1230	151802MQG02116	STENT PERIFERICO ARTERIAS ILIACAS EPIC OUS VAS 7X120X120 EPIC STENT ARTERIAS ILIACAS Ref. H7493905407122O BOSTON	5.518.963	0%	5.518.963
1231	151802MQG02109	STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES EXPRESS-VASCULAR LD PMTD 8.0X40X135 CM EXPRESS LD. STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES Ref H7493816284013O BOSTON	4.629.415	0%	4.629.415
1232	151802MQG02108	STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES EXPRESS-VASCULAR LD PMTD 9.0X40X135 CM EXPRESS LD. STENT PERIFERICO ARTERIAS OSTIALES Ref. H7493816284013O BOSTON	4.730.303	0%	4.730.303
1233	151802MQG02113	STENT PERIFERICO RENAL FG EXP SD VASCULAR 6.0MMX14MMX150CM EXPRESS SD STENT PERIFERICO RENAL Ref. H7493791761415O BOSTON	4.685.217	0%	4.685.217
1234	151802MQG02111	STENT PERIFERICO RENAL FG EXP SD VASCULAR 7.0MMX19MMX150CM EXPRESS SD STENT PERIFERICO RENAL Ref. H7493791871915O BOSTON	4.634.836	0%	4.634.836
1235	151802MQG02115	STENT PERIFERICO VENOSO WALLSTENT UNI 18 X 40MM X 75CM WALLSTENT UNI STENT PERIFERICO VENOSO Ref. M001731560 BOSTON	5.475.423	0%	5.475.423
1236	151802MQG02114	STENT PERIFERICO VENOSO WALLSTENT UNI 18 X 60MM X 75CM WALLSTENT UNI STENT PERIFERICO VENOSO Ref. M001731570 BOSTON	5.476.411	0%	5.476.411
1237	151802MQG018585 3	STENT PILORICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 22/27 X 60 mm WALLFLEX BOSTON REF. M00565030	7.856.428	0%	7.856.428

1238	151802MQG02279	STENT PLASTICOS 7 FR X 12 CM REF B0712	4 795 281	0%	4 795 281
1239	151802MQG02277	STENT PLASTICOS 7 FR X 7 CM REF B0707	4.795 281	0%	4 795 281
1240	151802MQG02278	STENT PLASTICOS 7 FR X 9 CM REF B0709	4 795 281	0%	4 795 281
1241	151802MQG02282	STENT PLASTICOS 8 5 FR X 12 CM REF B0812	4 795 281	0%	4 795 281
1242	151802MQG02280	STENT PLASTICOS 8 5 FR X 7 CM REF B0807	4 795 281	0%	4 795 281
1243	151802MQG02281	STENT PLASTICOS 8 5 FR X 9 CM REF B0809	4 795 281	0%	4 795 281
1244	151802MQG02460	STENT TRAQUEAL LEUFEN 30MM X 10MM REF 503-10-030 BESS PRO GMBH	63 970 539	0%	63 970 539
1245	151802MQG018585	STENT WALLFLEX FC RWV 10CM*18MM CON RECUBRIMIENTO Ref M00518210 (STENTS GASTROINTESTINALES) BOSTON	10 752 738	0%	10 752 738
1246	151802MQG02415	STENT Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 20MMX10MM REF M00553560	39 479 440	0%	39 479 440
1247	A11AA03764	SUPPORTAN DRINK - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL - LIQUIDO 200 mL / BOTELLA	35 842	0%	35 842
1248	151802MQG02048	SUPRASORB X+PHMB APOSITO HYDROBAL 9*9 CM REF 00020541 GOTHAPLAST-LOTHMANN-RAUSHER	54 795	0%	54 795
1249	151808MNC010635 1	SURGICELL FIBRILAR 1X2 PULG	628 087	0%	628 087
1250	151808SNM010305 4	SURGIFLO 5 ML Ref MS0011 (15%) NE	2 284 430	0%	2 284 430
1251	151808SNM010352 10ACT	SURGIFLO 8ML FEF MS0012	2 632 571	0%	2.632 571
1252	151802MQG02391	SUTURA ABSORBIBLE V-LOC 180 2/0 GS-21 30CM REF VLOCL0315	356 833	0%	356 833
1253	151802MQG02405	SUTURA BARBADA 2/0 EN PDS UNIDIRECCIONAL AGUJA CT1 X 30CM REFERENCIA SXPP1B410	528 277	0%	528 277
1254	151802MSC010093	SUTURA DE ACERO QUIRURGICO 5 (AGUJA V-40 * 4X45CM) REF M853G	194.530	0%	194 530
1255	151802MQG01995	SUTURA DE ACIDO POLIGLICÓLICO 6/0 REF. 6010-60 (AGUJA 2XQE8 * 45CM)	113.215	0%	113 215
1256	151802MQG01988	SUTURA DE ACIDO POLIGLICÓLICO 7/0 REF. 6010-70E (AGUJA 2XCE 6,5 * 45CM)	128 536	0%	128 536
1257	151802MSC010034	SUTURA DE CATGUT CROMADO 0 REF. 812T (AGUJA CT-1 *70CM)	18 101	0%	18 101
1258	151802MSC010035	SUTURA DE CATGUT CROMADO 1 REF. 925T(AGUJA CT-1 *90CM)	20 211	0%	20 211
1259	151802MSC010036	SUTURA DE CATGUT CROMADO 2/0 REF 923T (AGUJA CT-1 *90CM)	20 513	0%	20 513
1260	151802MSC010037	SUTURA DE CATGUT CROMADO 3/0 REF G122T (AGUJA SH *70CM)	18 704	0%	18 704
1261	151802MSC010038	SUTURA DE CATGUT CROMADO 4/0 REF U203T (AGUJA RB-1 *70CM)	17 283	0%	17 283
1262	151802MQG01983	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LACTIDO COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 1 REF. CL813 (GS21 * 75CM)	29 834	0%	29 834
1263	151802MQG01981	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LACTIDO COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 2/0 REF.C-883 (GS-22*75CM)	27 612	0%	27 612
1264	151802MQG01976	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LACTIDO. COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 4/0 REF. UL203 (CVF23*75CM)	27 612	0%	27 612
1265	151802MQG01975	SUTURA DE COPOLIMERO DE GLICOLIDO DE LACTATO/LACTIDO COPOLIMERO DE CAPROLACTONA/GLICOLIDA Y ESTEAROIL LACTILATO DE CALCIO 5/0 REF. UL202 (CV23*75CM)	108 437	0%	108 437
1266	151802MQG010558	SUTURA DE DESCARGA 2*DS100 USP 2 DE 75cm/1 3mm D (VENTROFIL)Ref 993042	122 479	0%	122 479
1267	151802MSC010044	SUTURA DE NYLON 10/0 REF. 7818 (AGUJA TG 140-8 * 15CM)	116 841	0%	116 841
1268	151802MSC0195	SUTURA DE NYLON 10/0 REF W2870 (AGUJA BV75-3X * 13CM)	165.936	0%	165 936
1269	151802MSC010041	SUTURA DE NYLON 8/0 REF.W2808 (AGUJA BV13-5*13CM)	150 434	0%	150 434
1270	151802MSC010042	SUTURA DE NYLON 9/0 REF.7717(AGUJA 2 TG 140-8 * 30CM)	126 534	0%	126 534
1271	151802MSC010043	SUTURA DE NYLON 9/0 REF W2813 (AGUJA BV-130-4 * 13CM)	151 358	0%	151 358
1272	151802MSC010046	SUTURA DE POLIESTER 0 REF B412H (AGUJA CT-2 * 75CM)	16.707	0%	16 707
1273	151802MSC010045	SUTURA DE POLIESTER 0 REF B424H (AGUJA CT1 * 75CM)	16 707	0%	16 707
1274	151802MSC010047	SUTURA DE POLIESTER 1 REF X425H (AGUJA CT1 * 75CM)	36 309	0%	36 309
1275	151802MSC010098	SUTURA DE POLIESTER 2/0 REF BP 523T (AGUJA 2 SH * 90CM)	54 055	0%	54 055
1276	151802MSC010081 8	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 - 2/0 RAPID REF VR945 (AGUJA CT-1 * 90CM)	25 723	0%	25 723
1277	151802MSC010049	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 0 ANTIBACTERIAL REF. VCP346H (AGUJA CT1 * 90CM)	30.984	0%	30 984
1278	151802MSC010051	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 1 ANTIBACTERIAL REF. VCP341H (AGUJA CT1 * 70CM)	36 455	0%	36 455
1279	151802MSC010050	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 1 ANTIBACTERIAL REF VCP347H (AGUJA CT1 * 90CM)	37 095	0%	37 095
1280	151802MSC010052	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF VCP317H (AGUJA SH * 70CM)	49 065	0%	49 065
1281	151802MSC010054	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF VCP339H (AGUJA CT1 * 70CM)	35 810	0%	35 810
1282	151802MSC010053	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP345H (AGUJA SH * 90CM)	37 095	0%	37 095
1283	151802MSC010055	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 3/0 ANTIBACTERIAL REF VCP311H (AGUJA SH-1 * 70CM)	46 975	0%	46 975
1284	151802MQG010609	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 3/0 ANTIBACTERIAL REF VCP316H (AGUJA SH * 70CM)	26 348	0%	26 348
1285	151802MSC010056	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 4/0 ANTIBACTERIAL REF. J122H (AGUJA SC-20 * 70CM)	28 241	0%	28 241
1286	151802MSC010057	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 4/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP304H (AGUJA RB-1 * 70CM)	30 772	0%	30 772
1287	151802MSC010058	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 5/0 ANTIBACTERIAL REF. JP483G (AGUJA P-3 * 45CM)	42 940	0%	42 940
1288	151802MSC010059	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 5/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP303H (AGUJA RB-1 * 70CM)	31 676	0%	31 676
1289	151802MSC010060	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 6/0 REF J570G (AGUJA S-14 * 45CM)	139 981	0%	139 981
1290	151802MSC010061	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 7/0 ref. J540 (AGUJA 2TG 140-8 * 45CM)	139 488	0%	139 488
1291	151802MSC010082 0	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 0 Ref. MCP346 (AGUJA VLT-1*90CM)	38 681	0%	38 681
1292	151802MSC010081 9	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP316 (AGUJA VLT-1*70CM)	28 454	0%	28 454
1293	151802MSC010081 7	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP427H (AGUJA PS-2*70CM)	43 135	0%	43 135
1294	151802MSC010081 0	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF MCP426H (AGUJA PS-2*70CM)	49 040	0%	49 040
1295	151802MSC010062	SUTURA DE POLIPROPILENO 0 REF 8424T (AGUJA CT-1/75CM)	17 884	0%	17 884
1296	151802MSC010063	SUTURA DE POLIPROPILENO 1 REF 8425H (AGUJA CT-1/75CM)	20 211	0%	20 211
1297	151802MSC010074	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF 8411T (AGUJA CT-1/75CM)	20 211	0%	20 211
1298	151802MSC010064	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF. 8423T (AGUJA CT-1/75CM)	20 211	0%	20 211
1299	151802MSC010072	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF 8522T (AGUJA 2SH/90CM) (CARDIOVASCULAR)	46 370	0%	46 370
1300	151802MSC010065	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF P8683T (AGUJA PS-1/45CM)	31 641	0%	31 641
1301	151802MSC010066	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF 9557T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)	42 348	0%	42 348

1302	151802MSC010067	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF. P8692T (AGUJA PS-2/45CM)	25.843	0%	25.843
1303	151802MQG01454	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8114T (AGUJA SC-16/45CM)	17.633	0%	17.633
1304	151802MSC010068	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8686T (AGUJA PS-2/45CM)	24.738	0%	24.738
1305	151802MSC010069	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 9556T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)	41.749	0%	41.749
1306	151802MSC010070	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. 8805T (AGUJA CVF-1/60CM) (CARDIOVASCULAR)	68.804	0%	68.804
1307	151802MSC010071	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. P8697T (AGUJA P-1/45CM)	38.804	0%	38.804
1308	151802MSC010099	SUTURA DE POLIPROPILENO 7/0 REF. M8702T (AGUJA 2 BV- 1/60CM)	82.056	0%	82.056
1309	151802MSC010081 3	SUTURA DE POLYDIOXANONE 1 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP881G (AGUJA XLH *244CM)	136 684	0%	136 684
1310	151808MNC010392	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 - PDS PLUS ANTIBACTERIAL Ref. PDP317H	69.650	0%	69.650
1311	151802MQG02452	SUTURA DE POLYDIOXANONE 5/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL 75CM-RB-1 DOBLE AGUJA REF W9109	192.817	0%	192 817
1312	151808MNC010382 ACT	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP317H (AGUJA SH*70CM)	56.682	0%	56.682
1313	151802MQG018590	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. PDP318H (AGUJA SH*70CM)	94.785	0%	94.785
1314	151802MQG018591	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF. PDP315H (Aguja SH x 70cm)	63.005	0%	63.005
1315	151802MSC010084	SUTURA DE SEDA NEGRA 0 REF. K 834 H (AGUJA SH * 75CM)	12.112	0%	12.112
1316	151802MSC010075	SUTURA DE SEDA NEGRA 1 REF. K835H(AGUJA SH * 75CM)	12.144	0%	12.144
1317	151802MSC010097	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (10*75cm) PRECORTADA - B0264660-SA85T	16.847	0%	16.847
1318	151802MSC010080	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA CORTANTE) REF. 185 T o SP24420 (AGUJA SC-20/45CM)	17.372	0%	17.372
1319	151802MSC010089	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA RECTA CORTANTE) REF. 623H (KS /75CM)	15.588	0%	15.588
1320	151802MSC010078	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 AGUJA RECTA Ref-GS80- C0762660	12.956	0%	12.956
1321	151802MSC010085	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 Ref C0760192-(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)	14.912	0%	14.912
1322	151802MSC010079	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF. K833H (AGUJA SH * 75CM) (AGUJA REDONDA)	14.780	0%	14.780
1323	151802MSC010077	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF.185T (AGUJA SC*26 * 45CM) (AGUJA CORTANTE)	14.566	0%	14.566
1324	151802MSC010086	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 Ref- C0760191(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)	17.492	0%	17.492
1325	151802MSC010088	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 REF. K832H (AGUJA SH * 75CM)	16.191	0%	16.191
1326	151802MSC010081	SUTURA DE SEDA NEGRA PRECORTADA 1 REF.SA87T (10 HEBRAS * 75CM)	21.117	0%	21.117
1327	151802MSC010076	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 1 REF. SA87 T o SP401E (10 HEBRAS * 75CM)	17.013	0%	17.013
1328	151802MSC010082	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 REF. SA85T (10 HEBRAS * 75CM)	20.513	0%	20.513
1329	151802MSC010087	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 REF.SA84T (10 HEBRAS * 75CM)	22.178	0%	22.178
1330	151802MSC010082 2	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360°-STRATAFIX 1-0 REF. SXPD28401	157.673	0%	157.673
1331	151802MSC010081 4	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360°-STRATAFIX 2-0 REF. SXMBD1B406 x 20cm	177.428	0%	177.428
1332	151802MSC010082 1	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360°-STRATAFIX 2-0 REF. SXPD1B401 x 30cm	184.785	0%	184.785
1333	151802MQG02399	SUTURA STRATAFIX 0 UNIDIRECCIONAL - PDS PLUS ANTIBACTERIAL CT-1/45CM REF SXPP1A401	274 650	0%	274.650
1334	151802MQG02399	SUTURA STRATAFIX 3/0 BARBADA UNIDIRECCIONAL SPIRAL EN POLIDIOXANONA SH X 15CM REF SXPP1B420	314.166	0%	314.166
1335	151802MQG018777	TALCO ESTERIL POLVO MINERAL 3 GRAMOS FRASCO CON KIT DE INSUFLACION REF 16863- STERITALC	3.625.000	0%	3.625.000
1336	151802MQG010475	TAPON COMBI RED LUER LOCKESERIL REF. 409081/4485101/418004 (BRAUN)	3.709	0%	3.709
1337	151802MQG018915	TAPON HEPARINIZADO VENOSO DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	773	0%	773
1338	151802MQG010087	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF. 7N8399	12.448	0%	12.448
1339	151802MQG01920	TAPONES PARA JERINGAS ENFIT	16.295	0%	16.295
1340	151802MQG010513	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref. TRDR004	35.580	0%	35.580
1341	151802MQG010348	TERMOMETROS ORALES	18.383	0%	18.383
1342	151802MQG02221	TEST HELIX VAPOR -PEROXIDO PARA EL EQUIPO AUTOCLAVES VAPOR - PEROXIDO	369.331	0%	369.331
1343	151802MQG02050	TG FIX VENDA TUBULAR MALLA ELAST TALLA D .25M REF 00024253 GOTHAPLAST LOTHMANN-RAUSHER	368.520	0%	368.520
1344	151808MNC010850 07ACT	TIJERA ARMONICO 23 HAR23	6.323.186	0%	6.323.186
1345	151808MNC015AC T	TIJERA ENSEAL SUPER JAW NSLX120L	6.608.896	0%	6.608.896
1346	151808MNC010270 21ACT	TIJERA HAR36 ARMONICO 36CM	6.296 079	0%	6.296.079
1347	151802MQG010406	TINTURA DE BENJUI 500mL	30.309	0%	30.309
1348	151808MNC010441 121	TISSEL KIT VHSD SA X4ML REF 1504237	3.159.193	0%	3.159.193
1349	151808MNC010840 1	TISSEL VHSD LYO 2 ML REF. 1504506	1.848.472	0%	1.848.472
1350	151802MQG010656	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110-ISOPAÑIN)(consumo)	878	0%	878
1351	151802MQG018037	TOALLA O PANITO ANTISEPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm	853	0%	853
1352	151808STG010541 22ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (A-P) RIBFIX BLU	773.139	0%	773 139
1353	151808STO010171 70ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (AP) STERNALOCK BLU F/BIOMET MICROFIJACION	773.139	0%	773.139
1354	151808STG010541 12ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 10 MM	325.098	0%	325.098
1355	151808STG010541 11ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 12MM	325.098	0%	325.098
1356	151802MQG010058	TORNIQUETE DE LATEX(B2)	8.489	0%	8.489
1357	151802MQG017009	TORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS	171.735	0%	171.735
1358	151802MQG018740	TORUNDA DE GASA RADIOOPACO 1/2 * 1/2 SOBRE * 4 UNDIDADES SHERLEG Ref. 2217	9.374	0%	9.374
1359	151808SCU010213 12ACT	TRAITANFIX BARRA ESPINAL 5.5 L. 60MM	904.890	0%	904.890
1360	151802MQG01443	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130(B2)	258.084	0%	258.084
1361	151802MQG01441	TRAMPAS DE AGUA PARA MONITOR CRITICARE REF. 938F-NC(B2)	115.132	0%	115.132
1362	151802MQG010351	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION (B2)	32.389	0%	32.389
1363	151802MQG01908	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLES SENCILLO TRANDUSEQ	153.251	0%	153.251
1364	151802MQG010216	TRANSDUCTOR PARA MONITOREO SENCILLO 152cm Ref. AB-C023	199.771	0%	199.771
1365	151802MQG018757	TRANSDUCTOR PARA MONITORIZACION DE PRESION ARTERIAL INVASIVA PICCO	250.068	0%	250.068
1366	151802MQG018573	TRICLOSENO SODICO 30-60% + ACIDO ADIPICO 10-30% + CARBONATO DE SODIO 1-5% FRASCO*60 TABLETAS	102.744	0%	102.744

1367	151808MNC010805 1	TROCAR B 12 XT XCELL DE 12 MM EXTRA LARGO REF. B12XT	1 351 858	0%	1 351 858
1368	151802MQG02283	TROCAR XCELL 12MM EXTRALARGO	855 882	0%	855 882
1369	151802MQG010352	TROCARES DE 10mm -12DESC (B2)	1 060 762	0%	1 060 762
1370	151802MQG010353	TROCARES DE 5mm DESC (B2)	1 060 762	0%	1 060 762
1371	151802MQG02107	TROMBECTOMIA ARTERIAL SOLENT DISTA CATHETER EU SOLENT DISPOSITIVO PARA TROMBECTOMIA ARTERIAL Ref 111303-003 BOSTON	19 920 192	0%	19 920 192
1372	151802MQG02108	TROMBECTOMIA VENOSA ZELANTEDVT DUO ZELANTE DISPOSITIVO PARA TROMBECTOMIA VENOSA Ref 114610-002 BOSTON	19 839 700	0%	19 839 700
1373	151802MQG018559	TUBO CORRUGADO 15mm*22mm REF 1115 (SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO HALYARD® Y ACCESORIOS)	46 420	0%	46 420
1374	151802MQG018873	TUBO DE CONEXION NEONATAL DRENAJE TORAX REF 10564 REDAX	264 431	0%	264 431
1375	151802MQG018768	TUBO DE INSUFLACION REF: MAJ-990 REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 300mm - OLYMPUS	2 931 391	0%	2 931 391
1376	151802MQG018767	TUBO DE SUCCION REF MAJ-991 REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 6290mm - OLYMPUS	2 931 391	0%	2 931 391
1377	151802MQG018605	TUBO DE SUCCIÓN REF MAJ-591 UNIDAD DE INSUFLACION DE ALTO FLUJO Y ACCESORIOS - OLYMPUS	3 031 507	0%	3 031 507
1378	151802MQG02359	TUBO DE SUCCION REF MAJ-222 OLYMPUS	2 654 412	0%	2 654 412
1379	151802MQG02395	TUBO EN T MONTGOMERY 10 MM	35 058 461	0%	35 058 461
1380	151802MQG02007	TUBO EN T MONTGOMERY 11MM	19 800 685	0%	19 800 685
1381	151802MQG02008	TUBO EN T MONTGOMERY 12 MM Expediente 20013025	20 112 785	0%	20 112 785
1382	151802MQG02012	TUBO EN T MONTGOMERY 13 MM Expediente 20013025	19 980 907	0%	19 980 907
1383	151802MQG02002	TUBO EN T MONTGOMERY 14MM REF 420 14R	19 979 899	0%	19 979 899
1384	151802MQG02090	TUBO EN T MONTGOMERY 15 MM	20 494 106	0%	20 494 106
1385	151802MQG02091	TUBO EN T MONTGOMERY 16 MM	20 187 652	0%	20 187 652
1386	151802MQG010356	TUBO EN T No. 14(B2)	22 480	0%	22 480
1387	151802MQG010357	TUBO EN T No. 16(B2)	22 480	0%	22 480
1388	151802MQG010355	TUBO EN T No 12(B2)	22.170	0%	22 170
1389	151802MQG010358	TUBO EN T No. 18(B2)	22 480	0%	22 480
1390	151802MQG02044	TUBO ENDOBRONQUIAL No 28 DERECHO COVIDIEN	699 381	0%	699 381
1391	151802MQG010359	TUBO ENDOBRONQUIAL No 28 IZQUIERDO COVIDIEN	663.032	0%	663 032
1392	151802MQG02045	TUBO ENDOBRONQUIAL No 32 DERECHO COVIDIEN	705 812	0%	705 812
1393	151802MQG010360	TUBO ENDOBRONQUIAL No 32 IZQUIERDO COVIDIEN	649 035	0%	649 035
1394	151802MQG010361	TUBO ENDOBROQUIAL No 37 DERECHO COVIDIEN	618.784	0%	618 784
1395	151802MQG010362	TUBO ENDOBROQUIAL No 35 DERECHO COVIDIEN	570 260	0%	570 260
1396	151802MQG010363	TUBO ENDOBROQUIAL No 35 IZQUIERDO COVIDIEN	634 132	0%	634 132
1397	151802MQG010364	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 IZQUIERDO COVIDIEN	574 257	0%	574 257
1398	151802MQG010371	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3 0 S/B - (B2)	9.628	0%	9 628
1399	151802MQG018791	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.0 MM SIN BALON	9 542	0%	9 542
1400	151802MQG010366	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2 5 S/B- (B2)	5 458	0%	5 458
1401	151802MQG010364	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4 5 S/B - (B2)	9 077	0%	9 077
1402	151802MQG010370	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8 5 C/B - (B2)	12.279	0%	12 279
1403	151802MQG010391	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.5 S/B - (B2)	9 122	0%	9 122
1404	151802MQG010362	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4 0 C/B - (B2)	10 963	0%	10 963
1405	151802MQG010390	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4 0 S/B - (B2)	8 624	0%	8 624
1406	151802MQG010361	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4 5 C/B - (B2)	11.154	0%	11 154
1407	151802MQG010380	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5 0 C/B - (B2)	10 963	0%	10 963
1408	151802MQG010367	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5 5 - (B2)	10 140	0%	10 140
1409	151802MQG010385	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6 0 C/B- (B2)	10 776	0%	10.776
1410	151802MQG010368	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6 5 C/B- (B2)	10 963	0%	10 963
1411	151802MQG010383	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7 0 C/B - (B2)	8 612	0%	8 612
1412	151802MQG010368	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 C/B- (B2)	13 399	0%	13 399
1413	151802MQG01036B	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8 0- (B2)	10.189	0%	10 189
1414	151802MQG010389	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.0 - S/B- (B2)	8 189	0%	8 189
1415	151802MQG010508	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 5 0- (B2)	54 574	0%	54 574
1416	151802MQG010510	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6 5- (B2)	58 981	0%	58 981
1417	151802MQG010511	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7 0- (B2)	63 504	0%	63 504
1418	151802MQG010512	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7 5- (B2)	60 144	0%	60 144
1419	151802MQG010505	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No 6 0- (B2)	119.548	0%	119 548
1420	151802MQG010504	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6 5- (B2)	119.546	0%	119 548
1421	151802MQG010506	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No 7.0- (B2)	115 503	0%	115 503
1422	151802MQG010507	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No 7.5- (B2)	115.503	0%	115 503
1423	151808SP00102610 0ACT	UDRAPE	372.552	0%	372 552
1424	151802MQG010392	ULTRASITE CONECTOR LIBRE DE AGUJAS	138 314	0%	138 314
1425	151802MQG02365	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN Macintosh CURVA No 4	1 043 213	0%	1 043 213
1426	151802MQG02366	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MILLER RECTA No 2	2 309 384	0%	2 309 384
1427	151802MQG02367	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MILLER RECTA No 3	2.260 840	0%	2 260 840
1428	151802MQG02368	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MILLER RECTA No 4	2 307 591	0%	2 307 591
1429	151802MQG02364	VALVAS PARA LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN Macintosh CURVA No 3	1.043 213	0%	1 043 213
1430	151802MQG02358	VALVULA DE BIOPSIA REF MAJ-210 OLYMPUS	76 169	0%	76 169
1431	151802MQG02253	VALVULA DE HEIMLICH SIN RESERVORIO	232 093	0%	232 093
1432	151802MQG02357	VALVULA DE SUCCION REF. MAJ-209 OLYMPUS	124 943	0%	124 943
1433	151802MQG018706	VALVULA PARA ASPIRACION EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB530S O EQUIVALENTE - Ref: SB-602 UNIDAD	336 048	0%	336 048
1434	151802MQG018705	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB-503S O EQUIVALENTE - Ref: FOV-DV7 UNIDAD	336 048	0%	336 048
1435	151802MQG01946	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS OLYMPUS UNIDAD	483 953	0%	483 953
1436	151802MQG01993	VALVULOTOMO 1.5MM	10 366 030	0%	10 366 030
1437	151802MQG02322	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST AMARILLO 10 75 CM X 10 METROS REF 2440	379 810	0%	379 810
1438	151802MQG02321	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST AZUL 7 5 CM X 10 METROS REF 2438	320 348	0%	320 340
1439	151802MQG02323	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST PURPURA 20 CM X 10 METROS REF. 2444	425 163	0%	425 163
1440	151802MQG010431	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO LARGA- (B2)	122 583	0%	122 583
1441	151802MQG010430	VENDAS ANTIEMOLITICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA- (B2)	95 654	0%	95 654

1442	151802MQG010394	VENDAS DE ALGODON 3*5	3.850	0%	3.850
1443	151802MQG010396	VENDAS DE ALGODON 5*5	4.897	0%	4.897
1444	151802MQG010397	VENDAS DE ALGODON 6*5- (B2)	6.070	0%	6.070
1445	151802MQG010398	VENDAS DE YESO 3*5	12.070	0%	12.070
1446	151802MQG018751	VENDAS DE YESO 4*5	14.669	0%	14.669
1447	151802MQG010399	VENDAS DE YESO 5*5	18.485	0%	18.485
1448	151802MQG010400	VENDAS DE YESO 6*5- (B2)	20.131	0%	20.131
1449	151802MQG010401	VENDAS ELASTICAS 3*5	4.171	0%	4.171
1450	151802MQG010402	VENDAS ELASTICAS 4*5	4.918	0%	4.918
1451	151802MQG010404	VENDAS ELASTICAS 5*5	7.464	0%	7.464
1452	151802MQG010403	VENDAS ELASTICAS 6*5- (B2)	7.716	0%	7.716
1453	151802MQG01963	VENDAS ESTERILES DE GASA 2 X 5	9.989	0%	9.989
1454	151802MQG010405	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL	28.575	0%	28.575
1455	A11AA03755	VITAL 1,5 - PROTEINA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOS - LIQUIDO 1000 mL / LPC	146.441	0%	146.441
1456	A11AA03756	VITAL 1,5 - PROTEINA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOS - LIQUIDO 220 mL / BOTELLA	35.842	0%	35.842
1457	151808MNC988490 03ACT	VOYANT FINE FUSION DE 13.5 - REF.OS-EB230	5.818.936	0%	5.818.936
1458	151808MNC988490 01ACT	VOYANT OPEN FUSION 20	6.865.697	0%	6 865 697
1459	151802MQG02053	VULCOSAN PHMB- VULNUS CONTROL DE 10*10 PRAXIS PHARMACEUTICAL	191.838	0%	191.838
1460	151802MQG018587	WEST MULTIPROPOSITO DETERGENTE * 20 LITROS (DETERGENTE NEUTRO)	640.701	0%	640.701
1461	151808MNC010741 1	ZAPATO PARA YESO TALLA L	104.913	0%	104 913
1462	151802MQG02377	KIT EXACTAMIX EM 2400 (Incluye SET DE MICROVOLUMEN CON ESPIGA LARGA - SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN CON ENTRADA DE AIRE Y SET SIN ENTRADA DE AIRE - SET PARA JERINGA - SET VALVULA)	61.473	0%	61.473

PAQUETES

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	PRECIO TECHO	% DE DESCUENTO	PRECIO OFERTADO CON DESCUENTO
1	031104-PAQ	31104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA	5.151.100,00	12%	4.532.968,00
2	039001-PAQ	39001	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	2.506 000,00	12%	2.205.280,00
3	039101-PAQ	39101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	915.300,00	12%	805.464,00
4	039102-PAQ	39102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	915 300,00	12%	805.464,00
5	039201-PAQ	39201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	5.437 300,00	12%	4.784.824,00
6	039202-PAQ	39202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	5.723.500,00	12%	5.036 680,00
7	039203-PAQ	39203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	5.151.100,00	12%	4.532.968,00
8	039204-PAQ	39204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	4.292.600,00	12%	3.777 488,00
9	048101-PAQ	48101	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	2.467.400,00	12%	2.171.312,00
10	048201-PAQ	48201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	1.039.700,00	12%	914.936,00
11	048202-PAQ	48202	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	1.362.700,00	12%	1.199.176,00
12	048203-PAQ	48203	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	1.191.600,00	12%	1.048 608,00
13	048301-PAQ	48301	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	2.730.200,00	12%	2 402.576,00
14	048401-PAQ	48401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	2.751 500,00	12%	2.421.320,00
15	048402-PAQ	48402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	2.719.400,00	12%	2.393.072,00
16	048403-PAQ1	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	2.751.500,00	12%	2.421.320,00
17	048403-PAQ2	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)	3.251.600,00	12%	2.861.408,00
18	048404-PAQ	48404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	2.454.800,00	12%	2.160.224,00
19	053102-PAQ	53102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	1.039.700,00	12%	914.936,00
20	053103-PAQ	53103	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	1.039.700,00	12%	914.936,00
21	053108-PAQ	53108	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	3.967.700,00	12%	3.491.576,00
22	053111-PAQ	53111	PAQUETE BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	3.967.700,00	12%	3 491.576,00
23	053112-PAQ	53112	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	3 967.700,00	12%	3 491.576,00
24	053114-PAQ	53114	PAQUETE BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	2.336.500,00	12%	2.056.120,00
25	053115-PAQ	53115	PAQUETE BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	3.967.700,00	12%	3.491.576,00
26	378501-PAQ	378501	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	563.400,00	12%	495.792,00
27	378502-PAQ	378502	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	563.400,00	12%	495.792,00
28	378503-PAQ	378503	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	563.400,00	12%	495.792,00
29	378504-PAQ	378504	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	563.400,00	12%	495.792,00
30	383304-PAQ	383304	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	9.909.600,00	12%	8.720 448,00
31	383404-PAQ	383404	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	7.749.500,00	12%	6 819.560,00
32	383803-PAQ	383803	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	9.909.600,00	12%	8.720.448,00

33	385720-PAQ	385720	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	11 325 300,00	12%	9.966 264,00
34	385920-PAQ	385920	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	5 662 700,00	12%	4 983 176,00
35	389107-PAQ	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE	4 265 800,00	12%	3 753 904,00
36	392701-PAQ	392701	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	4 234 900,00	12%	3 726 712,00
37	392803-PAQ	392803	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	11.325 300,00	12%	9 966 264,00
38	395030-PAQ	395030	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	4 234 900,00	12%	3 726 712,00
39	395080-PAQ	395080	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	4 813 200,00	12%	4 235 616,00
40	395301-PAQ	395301	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	7 749 500,00	12%	6 819 560,00
41	399701-PAQ	399701	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	4.105 400,00	12%	3 612 752,00
42	401001-PAQ	401001	PAQUETE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	2 458 200,00	12%	2 163 216,00
43	401002-PAQ	401002	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	2 458 200,00	12%	2 163 216,00
44	405101-PAQ1	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	4 630 300,00	12%	4 074 664,00
45	405101-PAQ2	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS MASTECTOMIA SIMPLE MAS COLGAJO DE 5-10 CM	5 402.100,00	12%	4 753 848,00
46	511707-PAQ	511707	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	37 500 000,00	12%	33 000 000,00
47	512301-PAQ	512301	PAQUETE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	9 624.500,00	12%	8 469 560,00
48	512302-PAQ	512302	PAQUETE LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	37 500 000,00	12%	33 000 000,00
49	518902-PAQ1	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO	9 624 500,00	12%	8 469 560,00
50	518902-PAQ2	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	12.213 900,00	12%	10 748 232,00
51	519503-PAQ1	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	12 213.900,00	12%	10 748 232,00
52	519503-PAQ2	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - STENT AUTOEXPLANDIBLE	7.976 100,00	12%	7 018 968,00
53	547505-PAQ	547505	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5-10 CM (PARED DE TORAX O ABDOMEN) MAS RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON O SIN MALLA MAS COLGAJO DE 10 - 15 CM	6 660.000,00	12%	5 860 800,00
54	555103-PAQ	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	16 469.000,00	12%	14 492 720,00
55	558720-PAQ	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	10 743 800,00	12%	9 454 544,00
56	558740-PAQ	558740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	10 743 800,00	12%	9 454 544,00
57	563102-PAQ	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	5 343.800,00	12%	4 702 544,00
58	563311-PAQ	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	2 267 200,00	12%	1 995 136,00
59	564121-PAQ	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	7.583.900,00	12%	6 673 832,00
60	580051-PAQ	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	9 133 900,00	12%	8 037 832,00
61	583103-PAQ	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	10 743 800,00	12%	9 454 544,00
62	592002-PAQ	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	10.743 800,00	12%	9 454 544,00
63	592006-PAQ	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	10 743 800,00	12%	9.454 544,00
64	592103-PAQ	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	10.743 800,00	12%	9 454 544,00
65	592204-PAQ	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	9 133 900,00	12%	8 037 832,00
66	592401-PAQ	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	10.743 800,00	12%	9 454.544,00
67	598001-PAQ	598001	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	5 575 900,00	12%	4 906 792,00
68	750303-PAQ	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	5 860 900,00	12%	5 157 592,00
69	839101-PAQ	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	1.158 300,00	12%	1 019.304,00
70	852201-PAQ1	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO	2 984.900,00	12%	2 626 712,00
71	852201-PAQ2	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO	5 071 700,00	12%	4 463 096,00
72	852202-PAQ	852202	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO	2 984.900,00	12%	2 626 712,00
73	854101-PAQ	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	4.106 100,00	12%	3 613 368,00
74	854101-PAQ1	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA	5 773 400,00	12%	5 080 592,00
75	854103-PAQ	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	4.106 100,00	12%	3 613 368,00
76	854502-PAQ	854502	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	4.363 100,00	12%	3 839 528,00
77	857201-PAQ1	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	5.244 900,00	12%	4 615 512,00
78	857201-PAQ2	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	5 244 900,00	12%	4 615 512,00
79	857201-PAQ3	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA	5 640 300,00	12%	4 963 464,00

80	857201-PAQ4	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	6.202.700,00	12%	5.458.376,00
81	857202-PAQ	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	8.885.200,00	12%	7.818.976,00
82	858403-PAQ1	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	5.458.000,00	12%	4.803.040,00
83	858403-PAQ2	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	9.311.100,00	12%	8.193.768,00
84	861805-PAQ	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	9.970.400,00	12%	8.773.952,00
85	861905-PAQ	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	3.957.700,00	12%	3.481.576,00
86	864205-PAQ	864205	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM	3.850.300,00	12%	3.388.264,00
87	872202-PAQ	872202	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	2.335.700,00	12%	2.055.416,00
88	874311-PAQ	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	3.043.700,00	12%	2.678.456,00
89	876241-PAQ	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA	3.043.700,00	12%	2.678.456,00
90	878111-PAQ	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	2.335.700,00	12%	2.055.416,00
91	890292-PAQ	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS	715.700,00	12%	629.816,00
92	890603-PAQ	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS	9.571.800,00	12%	8.423.184,00
93	892001-PAQ	892001	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR	705.600,00	12%	620.928,00
94	922443-PAQ	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)	10.576.600,00	12%	9.307.408,00
95	922444-PAQ	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)	20.050.400,00	12%	17.644.352,00
96	922504-PAQ	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	5.436.700,00	12%	4.784.296,00
97	922505-PAQ1	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO	5.115.100,00	12%	4.501.288,00
98	922505-PAQ2	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES	10.142.300,00	12%	8.925.224,00
99	923104-PAQ1	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA	35.305.900,00	12%	31.069.192,00
100	923104-PAQ2	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES	47.681.400,00	12%	41.959.632,00
101	923104-PAQ3	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA	35.232.600,00	12%	31.884.688,00
102	923105-PAQ	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	47.681.400,00	12%	41.959.632,00
103	990213-PAQ3	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD	535.600,00	12%	471.504,00
104	990213-PAQ4	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD	268.200,00	12%	236.016,00
105	990213-PAQ5	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD	340.700,00	12%	299.816,00
106	990213-PAQ6	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD	195.500,00	12%	172.040,00
107	990213-PAQ7	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD	190.700,00	12%	167.816,00
108	990213-PAQ8	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD	431.800,00	12%	379.984,00
109	992990-PAQ	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)	372.000,00	12%	327.360,00
110	998101-PAQ	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	5.268.700,00	12%	4.636.456,00
111	605101-PAQ	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA	15.021.700,00	12%	13.219.096,00
112	555721-PAQ	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	7.740.500,00	12%	6.811.640,00
113	554111-PAQ	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	18.182.000,00	12%	16.000.160,00
114	558730-PAQ	558730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	6.670.900,00	12%	5.870.392,00
115	592007-PAQ	592007	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	6.670.900,00	12%	5.870.392,00
116	564211-PAQ	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J	6.403.700,00	12%	5.635.256,00
117	564130-PAQ	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J	8.726.100,00	12%	7.678.968,00
118	602005-PAQ	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	18.759.400,00	12%	16.508.272,00
119	404003-PAQ	404003	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	25.540.600,00	12%	22.475.728,00

120	064101-PAQ	64101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	15 833 800,00	12%	13 933 744,00
121	898801-PAQ	898801	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	13.784 500,00	12%	12 130 360,00
122	062001-PAQ	62001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	13 617 300,00	12%	11 983 224,00
123	404001-PAQ	404001	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	20 208 900,00	12%	17 783 832,00
124	263204-PAQ	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	22 793 800,00	12%	20 058 544,00
125	252506-PAQ	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	25 656 100,00	12%	22 577 368,00
126	311301-PAQ	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)	5 439 300,00	12%	4 786 584,00
127	263101-PAQ	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR	15 785.100,00	12%	13 890 888,00
128	263201-PAQ	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	21.730 300,00	12%	19 122 664,00
129	517301-PAQ	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR	43.893 600,00	12%	38 626 368,00
130	527201-PAQ	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES	32.113.700,00	12%	28 260 056,00
131	525201-PAQ	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	14 889 100,00	12%	13.102 408,00
132	514002-PAQ	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	22.894.000,00	12%	20.145 720,00
133	439004-PAQ	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	30 204.200,00	12%	26.579 696,00
134	439001-PAQ	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	19 002.700,00	12%	16 722 376,00
135	438102-PAQ	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	33 358 500,00	12%	29 355 480,00
136	438101-PAQ	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	16 979 500,00	12%	14 941 960,00
137	424203-PAQ	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO) POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSION A ABIERTA EN EL PROCESO	59.157 600,00	12%	52.058 688,00
138	457301-PAQ	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA	14.789 600,00	12%	13 014 848,00
139	405405-PAQ	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	24 717 800,00	12%	21 751 664,00
140	457501-PAQ	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA	14.789 600,00	12%	13 014 848,00
141	459402-PAQ	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	24.717.800,00	12%	21.751 664,00
142	486202-PAQ	486202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA	33.363 400,00	12%	29 359 792,00
143	485401-PAQ	485401	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES	20.058.900,00	12%	17 651 832,00
144	485001-PAQ	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PELVICAS POSTERIORES	20.625.900,00	12%	18 150 792,00
145	541504-PAQ	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	11.214 000,00	12%	9.868 320,00
146	549004-PAQ	549004	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	6 107.800,00	12%	5 374 864,00
147	542102-PAQ	542102	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	4 989 100,00	12%	4 390 408,00
148	437102-PAQ	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS	30.397 900,00	12%	26 750 152,00
149	461302-PAQ	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	13 210.500,00	12%	11 625 240,00
150	833001-PAQ	833001	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	5 272 800,00	12%	4 640 064,00
151	833002-PAQ	833002	PAQUETE RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA ,MUSCULO , TENDON O SINOVIAL: 833002 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	5 272 800,00	12%	4 640 064,00
152	405304-PAQ	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	13.980 900,00	12%	12.303 192,00
153	405306-PAQ	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	16 204.900,00	12%	14 260 312,00
154	405304-PAQ2	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL	13 980.900,00	12%	12 303 192,00
155	397803-PAQ	397803	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL	14 864 100,00	12%	13 080 408,00
156	849501-PAQ	849501	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE PIERNA	15 419 400,00	12%	13 569.072,00
157	849701-PAQ	849701	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE BRAZO	12.281.700,00	12%	10.807.896,00
158	867203-PAQ	867203	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM	11 475.100,00	12%	10 098 088,00
159	857203-PAQ	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	7.977.000,00	12%	7 019 760,00
160	857201-PAQ	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR	12 405.000,00	12%	10 916 400,00
161	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2. PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO	13.966 100,00	12%	12 290 168,00
162	867108-PAQ	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	13 140.900,00	12%	11.563 992,00
163	858701-PAQ	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA	14 359 700,00	12%	12 636 536,00
164	858405-PAQ	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	27 519 900,00	12%	24 217 512,00
165	584602-PAQ	584602	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS	22 236 200,00	12%	19 567 856,00

166	438401-PAQ	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	38.031.300,00	12%	33.467.544,00
167	438402-PAQ	438402	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	38.031.300,00	12%	33.467.544,00
168	449601-PAQ	449601	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	38.031.300,00	12%	33.467.544,00
169	449602-PAQ	449602	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	38.031.300,00	12%	33.467.544,00

Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de **DOS MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($2.400.000.000,00)**, amparados mediante certificado de disponibilidad presupuestal No. 34326 del 21 de abril de 2026 expedido por el Responsable de Presupuesto de la Regional Aseguramiento No. 4

FORMATO DE FACTURACION POR CONTRATO

RELACION DE FACTURAS DE CONTRATISTA _____. NIT _____. PARA PAGO POR CONTRATO No._____ DE _____.

No. RADICACION _____DE FECHA ___DE _____ DE 2026. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y SUS SOPORTES SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION SOLICITADA Y LOS VALORES CORRESPONDEN A LOS ESTIPULADOS EN EL CONTRATO.

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

FORMATO DE FACTURACION POR URGENCIAS

RELACION DE FACTURAS DE CONTRATISTA _____. NIT. _____. POR SERVICIOS DE URGENCIA.

No. RADICACION _____ DEL _____ DE 2026. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
10. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.
11. Cumplir con las buenas prácticas en materia ambiental.
12. El contratista deberá cumplir con lo relacionado en el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.
13. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
14. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
15. EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicará al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.
16. El oferente se compromete a cumplir con el Decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.
17. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes.
18. En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.
19. El OFERENTE debe prestar el servicio en forma continua y permanente a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, oportunidad, universalidad y solidaridad que así lo amerite.
20. El OFERENTE deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.
21. El OFERENTE deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.
22. El OFERENTE debe cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.
23. El OFERENTE se compromete a brindar asesoría científica al personal de la institución, cuando así se requiera.
24. El OFERENTE deberá informar por escrito a la otra parte con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes.
25. El OFERENTE debe sostener los precios según la vigencia de acuerdo con la normatividad vigente; para el caso de medicamentos se hará de acuerdo a las regulaciones que apliquen para tal efecto.
26. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo ley (DECRETO 1072 DEL 26 DE MAYO DE 2015 Y RESOLUCION 0312 DEL 13 DE FEBRERO DE 2019.
27. El oferente se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.
28. El CONTRATISTA se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor de contrato y ordenador del Gasto asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el

formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTE Y EVENTOS ADVERSOS, que se adjunta en la presente invitación.

29. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de Marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000165 de 2023."
30. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (5) días HABILES del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑOI TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",
31. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
32. El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, decreto 4147 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos, Decreto 400 de 2009 que trata programa de reciclaje, protección radiológica, protocolos de protección radiológica (medición trabajadores, ambientales)
33. Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.
34. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).
35. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.

36. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).
37. El acuerdo 093 CSSMP 2025 como parte del marco normativo, limita al máximo y en la medida de lo posile, la inclusión de servicios y tecnologías que no se encuentren codificados en la Clasificacion Única de Procedimientos en Salud (CUPS) o en los Codigos Únicos de Medicamentos (CUM).

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Presentar matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o perdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional.
3. Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de la unidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es

SEGURIDAD DE LA INFORMACION

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
2. Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
3. Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional

OBLIGACIONES DE LA POLICIA NACIONAL

1. Poner a disposición del CONTRATISTA los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la POLICÍA NACIONAL mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual.
9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

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

11. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

12. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II

13. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA.

Para constancia se firma en Cali el día

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente coronel IVAN DARIO RUIZ VELASCO
C.C. No. 80.203.937 Expedida en Bogotá– D.C
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4

CONTRATISTA

ANTONIO JOSE VEIRA DEL CASTILLO
C.C. 16.748.051 Expedida en Cali
Representante Legal
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	SI. LEYDY YADIRA AUCU URBANO	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	IJ. JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR	ABOG.SULY AIDE CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
deval.rases-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

Código: 3SS-FR-0006	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 24/10/2011	REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	
Versión: 5		

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN: ___ / ___ / ___ CÓDIGO DE REPORTE:

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS *	2. HISTORIA CLÍNICA *		
3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO: F	M
7. MÉDICO TRATANTE:			

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA	9. HORA: am	pm	10. ÁMBITO DE OCURRENCIA: Ambulatorio	Hospitalario	Urgencias	Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:						

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.

Complicación: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento esté relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque M para el caso de Medicamentos y DM para el caso de dispositivo médico)

M	DM	15. NOMBRE *	16. DOSIS/REGIMEN/VÍA	17. LOTE	18. FRECUENCIA/MODO	19. SERIE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA
* Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
* No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
* Poca colaboración del paciente
* Suministro de información insuficiente sobre antecedentes

MÉTODOS Y PROCESOS
* No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
* Etapas del proceso poco claras o definidas.
* No se dispone de protocolos o estándares.
* Los protocolo y estándares no están

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO
* Congestión, desorden, falta de espacio.
* Temperatura, luz, humedad, ruido
* Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
* Estructura y diseño de las

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS , DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)
* Preparación o acondicionamiento
*Productos defectuosos
*Claridad en etiquetas o instructivos.
*Falta de funcionamiento.
*No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)
*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapsus o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS
1.
2.
3.
4.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO	VERIFICACIÓN

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación	Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el CONTRATISTA a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA).

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

Código: 255-FR-0006 Fecha: 24/10/2011 Versión: 8	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	POLICÍA NACIONAL

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN: ' ' '

CÓDIGO DE REPORTE:

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS		2. HISTORIA CLÍNICA		
3. DIAGNÓSTICO	**4. EDAD**	**5. SEXO**		**6. HABITACIÓN**
		F	M	
7. MÉDICO TRATANTE:				

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA	9. HORA		10. ÁMBITO DE OCURRENCIA			
' ' '	am	pm	Ambulatorio	Hospitalario	Urgencias	Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:						

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.

Complicación: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento esté relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque M para el caso de Medicamentos y DM para el caso de dispositivo médico)

M	DM	15. NOMBRE	16. DOSIS/REGIMEN/VÍA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MODE	19. SERIE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA
- Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
- No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
- Poca colaboración del paciente
- Suministro de información insuficiente sobre antecedentes

MÉTODOS Y PROCESOS
- No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
- Etapas del proceso poco claras o definidas.
- No se dispone de protocolos o estándares.
- Los protocolo y estándares no están

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO
- Congestión, desorden, falta de espacio.
- Temperatura, luz, humedad, ruido
- Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
- Estructura y diseño de las

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS , DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)
- Preparación o acondicionamiento
- Productos defectuosos
- Claridad en etiquetas o instructivos.
- Falta de funcionamiento.
- No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)
- Decisiones erradas
- Personal insuficiente
- Lapsus o distracciones
- Falta de conocimiento y entrenamiento
- Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
- Errores en el manejo del sistema de información
- Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS

1.
2.
3.
4.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUE HACER	QUIÉN	CUÁNDO			VERIFICACIÓN	
						' '	
						' '	
						'	
						'	

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación	Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente
' ' '		

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el CONTRATISTA a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA).

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO
3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"

Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.
Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se "reporta en formato".
Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.
Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.
Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.
No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente
2. Número de historia clínica
3. Registre el código de diagnostico principal que registra el paciente
4. Registre la edad en años del paciente
5. Marque con una X el sexo del paciente
6. Registre el número de la habilitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)
7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año
9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)
10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y precedimientos diagnósticos.
11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento
12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

Los ítems.13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.

Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y vía, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)

IV. INFORMACION DEL REPORTANTE: Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora

V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE, realizar el análisis causa raíz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.

En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en "OTRAS CAUSAS" que consideren contribuyó a generar el evento.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento. Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.
Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.
El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de la verificación de datos y análisis respectivo.
Retroalimentación con el servicio respectivo.
Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.
Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.
Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.