ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS PROCESO PN RASES 6 CD IA 130-2026	

ANEXO TECNICO

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OFRECE	
		SI	NO
2	**CAPACIDAD OPERATIVA** El oferente deberá estar en capacidad de prestar el servicio de acuerdo con el horario habilitado en el REPS, garantizando como mínimo la atención de lunes a viernes. En ningún caso la ausencia de atención en sábado será motivo de exclusión, siempre que el oferente acredite la capacidad operativa requerida para el cumplimiento de los indicadores del servicio suficiente para asegurar la oportunidad, continuidad y calidad del servicio, mediante mecanismos administrativos o técnicos acordes con su modelo de prestación.		
3	**INFRAESTRUCTURA:** El servicio será prestado en las instalaciones del contratista tener mínimo una (1) sede con ubicación en el Área Metropolitana del Valle de Aburrá (Medellín, Caldas, La Estrella, Sabaneta, Itagüí, Envigado, Bello, Copacabana, Girardota y Barbosa)		
4	**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** -Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario -Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 20 días calendario -Estudios de apoyo diagnostico hasta 15 días calendario -Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario -Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario		
5	**PERSONA RESPONSABLE DEL ENLACE** El Oferente deberá designar en su propuesta un Enlace Técnico-Operativo, responsable de gestionar y resolver los eventos derivados del proceso de Referencia y Contrarreferencia, la asignación de citas, la oportunidad en la atención, y la precisión técnica en la ejecución de exámenes, procedimientos y actividades asistenciales. Este será el responsable directo de la recepción y gestión de órdenes y autorizaciones emitidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. De Igual manera actuará como soporte resolutivo ante contingencias operativas y deberá atender de manera oportuna los requerimientos del Supervisor del Contrato, incluyendo la consolidación de informes técnicos, asistencia a comités de seguimiento, emisión de conceptos y demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Para ello, deberá habilitar canales de comunicación oficiales (línea telefónica y correo electrónico corporativo) que aseguren la trazabilidad en la asignación de servicios. Nombre:_____ Teléfono:_____ Correo electrónico:_____		
6	El contratista garantiza que los medicamentos utilizados y suministrados para el tratamiento integral cuentan con el registro de Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) y Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) como prueba de calidad de los mismos. (aplica si existe suministro y aplicación medicamentos)		
7	**CAPACIDAD INSTALADA, SUFICIENCIA OPERATIVA Y ESTÁNDARES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO - REPS** El Contratista garantizara la suficiencia de su capacidad instalada, representada en la infraestructura física, dotación de equipos biomédicos, suficiencia de talento humano (**Inscripción Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud. RETHUS)** deberá presentar, al momento de la oferta, un oficio mediante el cual certifique que cuenta con el talento humano requerido para el cumplimiento del objeto contractual con una experiencia mínima de seis (6) meses en la prestación de servicios de salud a contratar y recursos tecnológicos necesarios para el cumplimiento integral del objeto contractual. El contratista deberá: -Diligenciar y mantener actualizado el formulario de capacidad administrativa y operacional, asegurando que los servicios ofertados se encuentren debidamente habilitados en el REPS, bajo los estándares de la Resolución 3100 de 2019 modificada parcialmente por la Resolución 0544 de 2023, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. - Garantizar la prestación de los servicios de forma permanente e ininterrumpida, cumpliendo estrictamente con las agendas y horarios de atención pactados para cada modalidad de servicio, evitando barreras de acceso administrativas o técnicas. - Implementar un modelo de atención basado en la Humanización de la Salud, asegurando un trato digno, respetuoso y con altos estándares de calidez hacia los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, proscribiendo cualquier forma de discriminación conforme a la Ley Estatutaria 1751 de 2015.		

	-Ejecutar las actividades asistenciales bajo criterios de oportunidad, seguridad y pertinencia, utilizando guías de manejo clínico actualizadas que minimicen el riesgo de eventos adversos y optimicen los resultados en salud para la población afiliada a la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.		
8	El Contratista deberá informar al paciente sobre el procedimiento que se va a realizar y deberá diligenciar el consentimiento medico informado. (En los casos en que aplique)		
9	**CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA:** La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe cumplir la **Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la policía nacional**, la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios", o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente: Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio: Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento. Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados). El contratista debe dar estricto cumplimiento al Instructivo No. 003 DIPON-DITAH de la policía nacional, el cual establece en sus numerales 2 y 3: ***"PERIODO DE LA EXCUSA DEL SERVICIO POR INCAPACIDAD MEDICA:*** *Los médicos y odontólogos generales podrán expedir la excusa del servicio por incapacidad medica por un tiempo máximo de ocho (8) días calendario. En el caso de los médicos y odontólogos especialistas podrán emitirla hasta por un periodo máximo de treinta (30) días calendario, tanto por tratamiento ambulatorio quirúrgico o enfermedad mental.* ***PRORROGA DE LA EXCUSA DEL SERVICIO:*** *Es la que se expide con posterioridad a la excusa inicial, por la misma enfermedad o lesión, o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de códigos de la Clasificación Internacional De Enfermedades (CIE) versión vigente, diferentes, siempre y cuando entre una y otra excusa no haya un lapso superior a (30) días calendario.* *Para el personal con patologías crónicas o cuya evolución se considere de carácter prolongado, por parte del especialista tratante, se podrá autorizar la prórroga de la excusa del servicio total o parcial según pertinencia médica, hasta por termino máximo de seis (6) meses, que deberá registrarse y justificarse en la historia clínica del sistema de información de Sanidad Policial."*		
10	**CANALES DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN** El Contratista deberá garantizar la disponibilidad y operatividad de canales para Atención al Usuario, que incluya como mínimo: Línea de telefonía móvil y correo electrónico corporativo. Estos canales deberán asegurar el acceso efectivo a la información, la resolución de inquietudes técnicas y administrativas, y la gestión integral de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS). Asimismo, el Contratista deberá disponer de mecanismos digitales para la programación de servicios, divulgación de horarios de atención y el envío de resultados de apoyos diagnósticos y copias de historias clínicas, bajo la condición de Seguridad de la Información (El envío de historia clínica y paraclínicos, se realizará exclusivamente a las direcciones de correo electrónico previa y expresamente autorizadas por el usuario, cumpliendo con los protocolos de Habeas Data y reserva legal)		
11	El Contratista deberá disponer de un sistema de información sistematizado de las historias clínicas que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos para la presentación de la cuenta de cobro.		
12	Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional**.**		
13	**Estandarización de la Atención, Pertinencia Técnica y Calidad Asistencial** El Contratista se obliga a dar estricto cumplimiento y aplicación a las Guías de Práctica Clínica (GPC), protocolos, manuales y lineamientos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como a la normativa vigente del Subsistema de Salud de la Fuerza Pública. Para garantizar la calidad y la sostenibilidad financiera del contrato, el Contratista se compromete a:		

	Adoptar y adaptar los protocolos de atención institucional a la medicina basada en la evidencia, garantizando la seguridad del paciente. Facilitar al Supervisor del Contrato, al auditor concurrente o a quien se delegue, el acceso a la información asistencial para realizar auditorías recurrentes sobre la pertinencia de los apoyos diagnósticos, procedimientos y prescripciones, evaluadas bajo criterios de morbilidad, frecuencia de uso y perfiles epidemiológicos de la población afiliada a la Regional N.° 6. En casos donde la condición clínica del paciente exija apartarse de la guía estándar, el Contratista deberá dejar constancia técnica y científica en la historia clínica, debidamente sustentada ante la interventoría o supervisión. Presentar, a solicitud de la supervisión, informes sobre el comportamiento de las frecuencias de uso de servicios de alta complejidad, con el fin de identificar y corregir desviaciones que afecten la ejecución presupuestal.		
14	El comité evaluador determinará la viabilidad de la VISITA TÉCNICA, con aquellas entidades que permitan ser verificadas para garantizar que cumpla con la prestación de los servicios ofertados.		

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

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

En general, son obligaciones del CONTRATISTA:

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

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

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

8.2. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD (SOGCS)

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

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

8.3. IDONEIDAD Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

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

8.4. RESPONSABILIDAD Y VIGILANCIA

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

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

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

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

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

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

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

ACCESO A LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA

- Garantizar el acceso físico y/o digital a las historias clínicas, registros de enfermería y resultados de apoyos diagnósticos, cumpliendo con la reserva legal, pero permitiendo la labor del auditor según la Resolución 1995 de 1999 y la Ley 1438 de 2011.
- Permitir la revisión de todos los documentos conexos a la factura y soportes que justifiquen los cargos realizados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

VERIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN Y CALIDAD

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

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

17. El contratista deberá realizar procedimientos que no se encuentren dentro del acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, una vez se cuente con la aprobación del Comité EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud).

Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de Salud del nivel central DISAN (EIPS), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No.6, para que ésta adelante el trámite correspondiente. NO SE ADMITEN FORMATOS INSTITUCIONALES DEL CONTRATISTA. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del usuario, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente.

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

19. Emitir los conceptos que se le requieran, incluidos los solicitados por el Área de Medicina Laboral sobre patologías y posibles secuelas de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

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

21. El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, ley 9 de 1979, ley 373 de 1997, resolución 41286 del 2016, decreto 2811 de 1974, decreto 351 de 2014, Resolución 2184 del 2019, decreto 4741 del 2005, Resolución 591 del 2024 este último debe estar documentando como el manual para la gestión integral de residuos plan Generados en la atención en salud y otras actividades, las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que

modifique, reglamente y/o sustituya. El CONTRATISTA se obliga a garantizar el cumplimiento estricto de la normativa ambiental y de saneamiento básico vigente en Colombia, asumiendo la responsabilidad total por la gestión de los impactos derivados de su actividad asistencial

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

28. Reportes de Vigilancia y Control:

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

- Indicadores de Calidad (Resolución 256 de 2016).
- Programas de Tecnovigilancia, Reactivo-vigilancia y Farmacovigilancia, según la normatividad vigente.

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

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

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

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

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

El CONTRATISTA se obliga a implementar y mantener el SG-SST conforme al **Decreto 1072 de 2015**, la **Resolución 0312 de 2019** y la **Ley 1562 de 2012**. Para tal fin deberá:

1. **Garantía de Afiliación:** Acreditar la afiliación y pago mensual de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mediante planilla PILA. La clase de riesgo reportada a la ARL deberá corresponder obligatoriamente al riesgo real de la actividad (Ej: Riesgo III, IV o V para personal asistencial), so pena de configurar incumplimiento contractual.
2. **Suministro de EPP:** Entregar EPP que cuenten con certificación de calidad y registro INVIMA (cuando aplique), garantizando reposición inmediata por desgaste o cumplimiento de vida útil, especialmente en entornos de riesgo biológico.
3. **Responsabilidad y Reporte:** Notificar a la Policía Nacional y a la ARL cualquier accidente de trabajo o enfermedad laboral dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a su ocurrencia (**Art. 62 del Dec. 1295/94**).
4. **Documentación:** Mantener a disposición del Supervisor el Plan de Trabajo Anual, la Matriz de Peligros y Riesgos actualizada, y los soportes de capacitación/inducción del personal destinado al contrato.

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

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

FORMATO SEMANAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____

ADICION Nro. 1: _____

ADICION Nro. 2 _____

TOTAL: _____

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

FORMATO MENSUAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____

ADICION Nro. 1: _____

ADICION Nro. 2 _____

TOTAL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

44 El contratista deberá garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por medicina laboral y adjunto por el usuario el día de la respectiva consulta. Parágrafo: dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente:

Diagnóstico- Evolución
Tratamiento realizado
Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Paciente.

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

48. Atención prioritaria a usuarios mujeres embarazadas, adulto mayor, discapacitados y con patología oncológica.

49. El contratista, debe prestar el servicio siempre y cuando el usuario y/o beneficiario presente la orden de servicio debidamente diligenciada y autorizada por el RASES N. º 6, la cual debe estar firmada por el paciente o acudientes y documento de identificación en original según el caso cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

- Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
- Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el

listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia, la única dirección electrónica válida para este proceso es, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

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

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

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

52. 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.

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

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Contratación Directa – Interadministrativo, para la celebración de un contrato estatal para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **POLICÍA NACIONAL** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **POLICÍA NACIONAL** y/o sus designados.
3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.
4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.
5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **POLICÍA NACIONAL**.
6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.
7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.
8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato**.**
9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.
10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.
11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **POLICÍA NACIONAL**.
12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **POLICÍA NACIONAL**.
13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal . domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el **PROPONENTE**, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Certifico que la empresa a la cual represento cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo conforme a los establecido en título 4, capítulo 6 del Decreto 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”, así mismo, que cuenta con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de acuerdo al Código Sustantivo del Trabajo.

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***“Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional”,*** en lo siguiente:

> *“La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua”.*

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERSONA JURÍDICA	

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.
El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

- Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
- Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

- Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
- Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
- Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
- El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,
- El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;
- El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:
- No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.
- No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
- Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,[1] son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.
- El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.
- El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

[1] Decreto *2153* de 1992, Arts. 44 y 47.

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Formulario datos básicos beneficiario cuenta del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida/actualizada en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Contratista)

Entidad o Contratista _____ NIT o C.C. _____

Dirección: _____ Teléfono_____

Fax_____

Departamento _____ Ciudad_____ o Municipio_____

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE FINANCIERA:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____Código _____Ciudad_____

Dirección _____Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta _____

Denominación de la cuenta Corriente _____
Ahorros _____

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico o telefónicamente para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

Si es a través de correo electrónico el proponente verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

Si desea la información vía telefónica al día hábil siguiente de confirmada la información deberá acercarse personalmente a la Tesorería para firmar el egreso original y el libro de radicación de giros de cuentas comerciales

Correo electrónico: _____ SI (_____)

Teléfono: _____ SI (_____)

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

(Adjuntar certificación bancaria)

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CAPACIDAD OPERATIVA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Certificado de capacidad operativa del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), manifiesto bajo la gravedad del juramento, que la entidad que represento, cuenta con la infraestructura, recursos técnicos y tecnológicos y disponibilidad e idoneidad del personal, necesarios para cumplir el objeto de la presente contratación, en las condiciones señaladas en los presentes términos de referencia

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C.C. ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Carta de presentación de la propuesta para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

Yo (nombre)(s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste(éstos) deberá(n) suscribirlo. si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una unión temporal o de un consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el representante legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (documento que lo faculta, en el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de unión temporal o consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de Indicar el nombre del proponente de quien se actúa, propuesta seria y formal para participar en el proceso de selección número PN RASES 6 CD IA 130-2026, convocado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6..

Conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la Invitación a Presentar Oferta que rige el proceso, en las leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en la Invitación a Presentar Oferta de conformidad con el formulario “especificaciones técnicas” y para todos los efectos legales, mi propuesta

debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de la Invitación a Presentar Oferta, de sus anexos y formularios, así como el de cada una de las adendas hechas al mismo.
1. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
2. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
3. Que el proponente, en este caso (indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, correo electrónico teléfono y fax son los siguientes: (información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente).
4. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la Invitación a Presentar Oferta, en la ley, y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
5. Que nos comprometemos con la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, a cumplir con los servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden las especificaciones técnicas solicitadas y plazos establecidos en los pliegos de condiciones y/o invitación.
6. Reconocemos y aceptamos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los bienes y/o servicios que nos obligamos a entregar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los bienes y/o servicios que se entregarán a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los pliegos de condiciones y/o invitación publica sus formularios y adendas que llegaren a suscribirse.
7. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
8. Reconocemos que ni la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita

en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia o visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.

9. Reconocemos que ni en la Invitación a Presentar Oferta, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.

10. Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato que se nos ofrece, conforme al formulario “minuta del contrato” de la Invitación a Presentar Oferta, y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de los adendas que se expidan dentro del presente proceso de selección las que de antemano aceptamos.

11. Los documentos confidenciales serán señalados en la oferta presentada en SECOP II, y la Entidad tendrá la facultad de comprobar la confidencialidad del documento y aceptarla o rechazarla según lo que establece la ley sobre los documentos confidenciales

12. Los suscritos (integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.

14. Que me obligo a suministrar a solicitud de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.

14. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): (Dirección para notificaciones); Teléfono (os): (Teléfono para notificaciones); correo electrónico: (email para notificaciones)

15. Que, en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).

16. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).

17. El plazo de ejecución será el establecido en la Invitación a Presentar Oferta.

18. Que la vigencia de la presente oferta es de sesenta (60) días calendario, contados a partir de la presentación de esta.

19. Que la oferta económica que presentó cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas de la Invitación a Presentar Oferta de la referencia.

20. Que la oferta económica esta diligenciada en los términos definidos por la Entidad en el cuestionario de SECOP II, para el presente proceso y que hacen parte integral de la Oferta.

21. El (los) abajo firmante(s) nos comprometemos a cumplir con las especificaciones técnicas mínimas del proceso de contratación establecidas en el *Anexo Especificaciones Técnicas Mínimas* y de acuerdo con las condiciones exigidas en el Capítulo II CRITERIOS DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS de los pliegos de condiciones y/o invitación publica de este proceso.

Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

Atentamente,

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C.C. ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Constancia cumplimiento obligaciones parafiscales –Persona Jurídica– para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002,durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a Paz y Salvo por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF) según consta en la última planilla de pago No. (ingresar número de última planilla de pago) que se efectúa por medio de la entidad (ingrese nombre a través del cual efectuó el pago de la planilla) y nos comprometemos a cumplir con dicha obligación durante la vigencia del contratado

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA	

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PERSONA JURÍDICA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Certificado de inhabilidades e incompatibilidades –Persona Jurídica– para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que ni yo ni la empresa a la cual represento nos encontramos incursos dentro de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, que tampoco me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6). En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 en el TITULO IV CAPITULO IV.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PERSONA JURÍDICA	

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PERSONA NATURAL	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Certificado de inhabilidades e incompatibilidades –Persona Natural– para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que no me encuentro incursos dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6). En especial, que no aparezco reportado en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con la ley 1952 del 28 de enero del 2019 en el TITULO IV CAPITULO IV.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Compromiso de buenas normas ambientales para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), me comprometo a realizar con la adjudicación del presente proceso contractual, las buenas prácticas ambientales en cumplimiento a los solicitado en la Norma Técnica Colombiana ISO 14001 en referencia a la Legislación Ambiental Colombiana vigente en lo que respecta al manejo de los residuos peligrosos y a su disposición final.

Aquellos elementos considerados como contaminantes del medio ambiente (baterías, luminaria, químicos, biosanitarios, entre otros), con sujeción a la legislación ambiental son de mi responsabilidad y una vez terminada la vida útil de los bienes que provea a la Policía Nacional de Colombia, los reciba nuevamente y proceda a realizar su disposición final adecuada.

De igual manera me comprometo a:

- La aplicación de buenas prácticas ambientales, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar.
- 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, serán asumidas como mi responsabilidad.
- Presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de dicha disposición.
- El personal bajo mi 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.

- Presentar al supervisor del contrato el análisis de ciclo de vida del producto y/o servicio a contratar según corresponda.
- Cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente: Ley 9 de 1979, Ley 373 de 1997, Resolución 180919 del 2010 expedida por el Ministrerio de Minas y Energía, Decreto 2811 de 1974, Decreto 351 de 2014, Decreto 2184 del 2019, Decreto 4741 del 2005, Resolución 591 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud de Colombia, este último debe estar documentando como el manual para la gestión integral de residuos plan Generados en la atención en salud y otras actividades, las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Carta de sostenibilidad de precios para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), manifiesto bajo la gravedad del juramento, que me comprometo a sostener los precios y/o tarifas ofertadas durante la vigencia del futuro contrato y las eventuales adiciones y/o prorrogas si este se llegarán a suscribir resultante del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo de la referencia

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Integridad de precios para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), manifiesto bajo la gravedad del juramento, que me comprometo que no se realizaran reajustes ni cobros adicionales ofertados durante la vigencia del futuro contrato y las eventuales adiciones y/o prorrogas si este se llegarán a suscribir resultante del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo de la referencia

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ORIGEN LICITO DE RECURSOS	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Certificado origen licito de recursos para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), manifiesto bajo la gravedad del juramento, que los activos y recursos que conforman mi patrimonio, así como el patrimonio de cada uno de los socios, que se emplearán para el desarrollo del futuro contrato que se llegare a celebrar, provienen de actividades licitas y que no estamos incluidos en listas nacionales o internacionales de lavado de activos.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OFERTA ECONÓMICA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Carrera 43 A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Referencia: Carta autorización consulta registro de inhabilidades por delitos sexuales para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, número PN RASES 6 CD IA 130-2026 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA A LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE LLEVEN PROCESOS MÉDICOS LABORALES, POR SOLICITUD DEL AFECTADO (RETIRO) Y/O LICENCIAMIENTO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6.

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra la Policía Nacional, de manera previa a la celebración del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión y, cada cuatro (04) meses a partir del inicio del mismo y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OFERTA ECONÓMICA	

Identificación (NIT ☐ C C ☐ C E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C C ☐ C E ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OFERTA ECONÓMICA	

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

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

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

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS A EVALUAR	_____**%**

GRUPO / ITEM	ELEMENTO	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA
1	PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL	10101	862.562
2	PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL	10102	862.562
3	PUNCION CISTERNAL	10103	862.562
4	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	10201	1.301.782
5	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	10202	1.301.782
6	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	10203	1.301.782
7	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR VIA TRANSFONTANELAR	10204	1.301.782
8	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	10205	1.301.782
9	PUNCION SUBDURAL	10901	1.301.782
10	OTRA PUNCION CRANEAL	10902	1.301.782
11	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	11101	274.297
12	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	11102	1.995.870
13	BIOPSIA DE CRANEO	11103	1.194.957
14	BIOPSIA DE MENINGE POR CRANEOTOMIA	11201	1.194.957
15	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	11202	1.194.957
16	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	11301	2.344.347
17	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	11302	3.117.853
18	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	11303	1.995.870
19	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	11306	1.194.957
20	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	11307	2.344.347
21	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	12101	1.621.140
22	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	12102	5.370.594
23	DESFUNCIONALIZACION DE SENO FRONTAL	12103	1.428.315
24	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	12201	672.743
25	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	12202	672.743
26	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	12203	672.743

27	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	12204	672.743
28	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	12205	2.127.261
29	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	12206	672.743
30	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	12207	672.743
31	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	12208	672.743
32	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	12209	672.743
33	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	12210	672.743
34	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA	12301	2.658.531
35	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	12401	5.370.594
36	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA	12402	2.658.531
37	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	12403	3.371.084
38	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	12410	6.241.502
39	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA	12501	3.705.420
40	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA	12502	5.370.594
41	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA	12503	5.370.594
42	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	12505	3.282.091
43	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	12506	3.639.725
44	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	13101	2.658.531
45	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACION	13102	2.658.531
46	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA	13103	5.370.594
47	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO	13104	2.658.531
48	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	13105	1.995.870
49	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	13106	1.995.870
50	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	13107	2.658.531
51	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	13110	5.370.594
52	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VIA ENDOSCOPICA	13204	3.216.396
53	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	14301	2.344.347
54	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	14401	3.967.948
55	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANEOTOMIA	15101	2.278.652
56	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANIECTOMIA	15102	2.278.652
57	ESCISION DE LESION CRANEAL	15103	2.344.347
58	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	15104	2.953.906
59	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	15201	6.773.723
60	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	15202	7.499.479
61	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	15203	6.773.723
62	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL	15204	6.773.723
63	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR	15205	6.773.723
64	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	15206	5.467.362
65	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	15301	7.499.479
66	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	15302	6.773.723
67	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	15303	5.467.362
68	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	15304	7.499.479
69	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	15305	6.773.723

70	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	15306	6.773.723
71	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	15307	7.499.479
72	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	15308	6.773.723
73	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	15309	7.499.479
74	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	15310	6.773.723
75	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	15311	5.467.362
76	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	15313	5.467.362
77	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	15314	6.773.723
78	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA EXTREMO LATERAL	15401	9.144.526
79	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	15402	9.144.526
80	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	15403	9.144.526
81	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSORAL	15404	9.144.526
82	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	15405	9.144.526
83	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSLABERINTICA	15406	9.144.526
84	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSCOCLEAR	15407	9.144.526
85	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FOSA MEDIA	15408	9.144.526
86	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	15409	9.144.526
87	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	15410	9.144.526
88	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	15411	5.467.362
89	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	15412	9.144.526
90	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	15501	555.582
91	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	15502	2.344.347
92	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	16101	2.888.211
93	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	16102	2.888.211
94	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	16103	2.888.211
95	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	16201	2.888.211
96	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	16202	9.144.526
97	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO POR CRANEOTOMIA	16301	2.888.211
98	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	16302	9.144.526
99	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	16401	2.344.347
100	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	16402	2.888.211
101	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA	17001	5.709.281
102	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES GUIADO POR ESTEREOTAXIA	17002	2.344.347
103	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR PUNCION DIRIGIDA	17003	5.709.281
104	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	17004	6.676.955
105	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR GUIADO POR ESTEREOTAXIA	17005	2.344.347
106	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	17006	5.709.281
107	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA	17201	7.499.479
108	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	17202	9.144.526
109	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	17203	2.344.347
110	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICOCON ESTIMULACION CORTICAL	17204	6.773.723
111	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICOCON ESTEREOTAXIA	17205	2.344.347
112	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	17206	9.144.526

113	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	17209	3.639.725
114	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	17301	9.144.526
115	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	17302	9.144.526
116	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	17303	5.709.281
117	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	17401	9.144.526
118	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	17403	9.144.526
119	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	17404	9.144.526
120	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	17405	9.144.526
121	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	17406	9.144.526
122	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL EXTRA AXIAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	17501	9.144.526
123	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	17504	9.144.526
124	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	17505	9.144.526
125	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	17508	9.144.526
126	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	17509	9.144.526
127	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA	17601	6.773.723
128	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR ENDOSCOPIA	17603	9.144.526
129	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	17701	9.144.526
130	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES POR ENDOSCOPIA	17702	9.144.526
131	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	17801	9.144.526
132	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	17802	9.144.526
133	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	17803	9.144.526
134	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	17806	5.709.281
135	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	17807	9.144.526
136	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	18103	5.902.815
137	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	18104	5.902.815
138	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	18106	5.902.815
139	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	18201	5.902.815
140	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	18202	9.144.526
141	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	19101	3.502.475
142	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	19201	3.502.475
143	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	20107	5.999.583
144	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	20109	3.117.853
145	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	20112	3.117.853
146	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	20201	2.061.565
147	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	20202	4.066.491
148	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	20203	2.592.835
149	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	20204	4.066.491
150	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	20205	2.061.565
151	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	20401	2.278.652
152	INJERTO OSEO EN CRANEO	20402	1.792.937
153	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	20501	1.792.937
154	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	20601	2.953.906
155	OSTEOPLASTIA CRANEAL	20602	1.792.937

156	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA	21101	1.621.140
157	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA CON PLASTIA DURAL	21102	1.621.140
158	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO POR CRANEOTOMIA	21103	1.621.140
159	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA POR CRANEOTOMIA	21104	1.621.140
160	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	21105	1.621.140
161	PLASTIA DURAL CON INJERTO	21106	1.621.140
162	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	21201	2.592.835
163	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA	21202	1.621.140
164	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA SUBFRONTAL	21203	2.127.261
165	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA TRANSESFENOIDAL	21204	2.592.835
166	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	21205	2.559.987
167	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO POR CRANIECTOMIA	21206	2.127.261
168	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL	21207	2.592.835
169	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL	21208	2.127.261
170	CORRECCION DE MENINGOCELE POR CRANIECTOMIA	21209	3.705.420
171	CORRECCION DE MENINGOCELE CON CRANEOPLASTIA	21210	3.705.420
172	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	21211	3.705.420
173	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	21212	5.999.583
174	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	21213	3.705.420
175	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	21214	3.705.420
176	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	21215	1.621.140
177	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	21216	2.592.835
178	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	21301	1.792.937
179	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	21303	1.792.937
180	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	21305	4.066.491
181	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	21307	1.792.937
182	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	21308	1.792.937
183	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	22101	1.995.870
184	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA	22102	1.995.870
185	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	22103	2.986.754
186	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	22105	1.995.870
187	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	22106	1.995.870
188	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	22201	1.719.683
189	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	22202	1.995.870
190	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	22203	1.719.683
191	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	22401	1.995.870
192	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	22402	1.995.870
193	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	23201	1.995.870
194	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	23402	1.995.870
195	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	23403	1.995.870
196	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	23404	1.995.870
197	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	24101	1.792.937
198	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	24201	1.792.937

199	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	24202	1.995.870
200	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	24203	1.995.870
201	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	24301	1.461.163
202	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	28101	2.888.211
203	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	28201	950.312
204	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	28202	950.312
205	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	28203	2.344.347
206	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	28302	2.691.378
207	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	28303	2.127.261
208	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION	28304	2.691.378
209	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	28305	2.691.378
210	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	28309	2.127.261
211	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	28311	2.127.261
212	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	28312	2.127.261
213	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	28313	2.691.378
214	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	28401	672.743
215	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	28402	672.743
216	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	28501	672.743
217	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	28502	672.743
218	INJERTO INTRACEREBRAL	28602	2.986.754
219	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	30105	2.855.363
220	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	30106	2.855.363
221	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30107	2.855.363
222	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	30108	2.855.363
223	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	30109	2.855.363
224	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30110	2.855.363
225	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	30111	2.855.363
226	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	30112	2.855.363
227	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30113	2.855.363
228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	30208	2.888.211
229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	30209	2.888.211
230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30210	2.888.211
231	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	30211	2.888.211
232	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	30212	2.888.211
233	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30213	2.888.211
234	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	30214	2.888.211
235	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	30215	2.888.211
236	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30216	2.888.211
237	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	30217	2.888.211
238	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	30218	2.888.211
239	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30219	2.888.211
240	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	30220	2.888.211

241	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	30221	2.888.211
242	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30222	2.888.211
243	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	30223	2.888.211
244	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	30224	2.888.211
245	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30225	2.888.211
246	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	30226	2.888.211
247	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	30227	2.888.211
248	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30228	2.888.211
249	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	30229	2.888.211
250	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	30230	2.888.211
251	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	30231	2.888.211
252	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	30301	2.245.804
253	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	30302	555.582
254	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	30404	2.658.531
255	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	30405	2.592.835
256	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	30406	2.410.042
257	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	30407	3.117.853
258	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	30408	2.855.363
259	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	30409	2.855.363
260	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	31101	1.995.870
261	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	31102	1.995.870
262	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	31104	1.694.394
263	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA	31105	862.562
264	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	32001	1.995.870
265	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR LATERAL O POSTERIOR)	32303	1.995.870
266	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	33102	1.792.937
267	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	33103	400.247
268	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS	33201	2.127.261
269	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO VIA LATERAL	33202	1.995.870
270	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	33203	950.312
271	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	34101	9.144.526
272	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO VIA TRANSCONDILEA	34102	9.144.526
273	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO VIA TRANSORAL	34103	9.144.526
274	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	34208	2.410.042
275	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	34209	2.410.042
276	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	34210	2.410.042
277	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34211	2.410.042
278	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34212	2.410.042
279	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34213	2.410.042
280	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34214	2.410.042
281	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34215	2.410.042
282	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34216	2.410.042

283	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34217	2.855.363
284	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34218	2.410.042
285	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34219	2.410.042
286	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34220	2.410.042
287	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34221	2.410.042
288	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34222	2.410.042
289	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34223	2.410.042
290	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34224	2.410.042
291	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34225	2.410.042
292	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34226	2.410.042
293	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34227	2.410.042
294	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34228	2.410.042
295	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	34229	2.410.042
296	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ENDOSCOPICA	34230	2.410.042
297	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	34307	2.410.042
298	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	34308	3.771.116
299	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	34309	3.117.853
300	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	34311	3.117.853
301	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34312	3.117.853
302	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34313	3.117.853
303	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34314	3.117.853
304	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34315	3.117.853
305	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34316	3.117.853
306	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34317	3.117.853
307	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34318	2.855.363
308	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34319	2.855.363
309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34320	2.855.363
310	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34321	2.855.363
311	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34322	2.855.363
312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34323	2.855.363
313	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34324	2.855.363
314	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34325	2.855.363
315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34326	2.855.363
316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34327	2.855.363
317	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34328	2.855.363
318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34329	2.855.363
319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	34330	2.855.363
320	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA	34331	2.855.363
321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	34403	3.771.116
322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	34404	3.771.116
323	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	34405	3.771.116
324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34406	3.771.116
325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34407	3.771.116

326	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34408	3.771.116
327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34409	3.771.116
328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34410	3.771.116
329	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34411	3.771.116
330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34412	3.771.116
331	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34413	3.771.116
332	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34414	3.771.116
333	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34415	3.771.116
334	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34416	3.771.116
335	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34417	3.771.116
336	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34418	3.771.116
337	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34419	3.771.116
338	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34420	3.771.116
339	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	34421	3.771.116
340	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	34422	3.771.116
341	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	34423	3.771.116
342	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	34424	2.855.363
343	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON MIELOTOMIA POSTERIOR	35102	2.592.835
344	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	35103	2.888.211
345	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	35104	2.278.652
346	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	35105	2.278.652
347	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	35106	2.592.835
348	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	35107	2.344.347
349	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	35108	2.888.211
350	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	35109	2.888.211
351	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	35110	2.888.211
352	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	35201	3.967.948
353	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	35202	3.967.948
354	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	35401	1.621.140
355	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	35402	2.855.363
356	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	35501	2.592.835
357	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	36101	2.245.804
358	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ENDOSCOPICA	36102	3.117.853
359	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	37101	1.792.937
360	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	37201	1.792.937
361	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	37202	1.792.937
362	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	37301	1.792.937
363	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	37302	1.792.937
364	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	37401	1.792.937
365	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	37501	1.792.937
366	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS	38101	86.900
367	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	38201	1.301.782

368	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	39001	983.160
369	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	39002	983.160
370	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	39003	124.073
371	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	39004	124.073
372	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	39101	36.919
373	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	39201	4.758.000
374	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	39202	3.028.400
375	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	39203	3.028.400
376	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	39204	3.028.400
377	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	39401	1.963.022
378	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	39701	672.743
379	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	39801	672.743
380	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA	40001	1.858.633
381	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	40002	1.858.633
382	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	40003	1.858.633
383	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSLABERINTICA	40004	1.858.633
384	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSOTICA O TRANSCOCLEAR	40005	1.858.633
385	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	40201	1.995.870
386	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL	40302	1.995.870
387	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	40501	3.371.084
388	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	40606	672.743
389	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	40607	672.743
390	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFERICOS	40608	672.743
391	COLOCACION DE ELECTRODO TRANSITORIO PARA ESTIMULACION DE NERVIO PERIFERICO	40609	1.963.022
392	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	40701	6.773.723
393	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO POR ORBITOTOMIA LATERAL	40702	9.144.526
394	ESCISION (RESECCION) DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	40703	628.862
395	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	40704	656.205
396	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	40705	555.582
397	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	40712	400.247
398	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	40713	1.995.870
399	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	40730	400.247
400	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	41201	274.297
401	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	42101	3.371.084
402	RIZOTOMIA DE NERVIO XI POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	42102	3.371.084
403	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	42103	3.371.084
404	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	42204	862.562
405	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	42205	862.562
406	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	42310	983.160
407	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	42312	983.160
408	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	42314	862.562
409	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	42315	862.562
410	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	42316	1.063.478

411	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	42318	1.063.478
412	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	42319	1.063.478
413	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	42320	1.063.478
414	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	42321	862.562
415	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	42325	862.562
416	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	43001	2.061.565
417	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	43002	2.061.565
418	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	43102	983.160
419	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	43103	1.334.630
420	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	43104	1.227.805
421	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	43105	983.160
422	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	43106	1.096.326
423	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	43107	1.653.988
424	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	43108	1.858.633
425	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	43109	1.063.478
426	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	44101	3.371.084
427	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	44102	3.371.084
428	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO POR CRANEOTOMIA	44201	3.371.084
429	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	44202	3.371.084
430	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	44203	3.371.084
431	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	44204	3.371.084
432	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	44205	3.371.084
433	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	44206	3.371.084
434	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	44207	3.371.084
435	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	44208	3.371.084
436	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	44209	3.371.084
437	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	44210	3.371.084
438	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	44211	3.371.084
439	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	44303	1.063.478
440	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	44304	1.227.805
441	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	44401	983.160
442	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	44512	1.096.326
443	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	44516	1.096.326
444	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	44518	983.160
445	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	44519	950.312
446	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	44525	983.160
447	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	45102	400.247
448	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	46103	705.590
449	REPARACION DE NERVIO FACIAL POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	47102	2.061.565
450	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO	47104	1.227.805
451	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TECNICA MICROVASCULAR	47105	1.858.633
452	REANIMACION FACIAL CON TECNICA DE SUSPENSION VIA ENDOSCOPICA	47107	1.858.633
453	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	48101	103.553

454	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	48203	73.216
455	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	48204	73.216
456	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	48402	1.301.782
457	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	51101	672.743
458	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	52101	1.719.683
459	GANGLIONECTOMIA	52102	1.694.394
460	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	52201	1.694.394
461	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	52301	1.694.394
462	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	52401	1.694.394
463	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	52402	1.694.394
464	SIMPATECTOMIA PRESACRA	52403	1.694.394
465	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL	52501	1.694.394
466	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	52601	2.691.378
467	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	52602	2.691.378
468	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	52605	1.694.394
469	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	53101	72.290
470	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	53102	72.290
471	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	53103	72.290
472	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	53104	72.290
473	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	53105	73.216
474	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	53106	144.568
475	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	53201	1.494.011
476	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	53203	1.494.011
477	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	53204	1.995.870
478	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	53208	1.694.394
479	GANGLIOLISIS	53302	1.694.394
480	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	53304	4.758.000
481	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	54101	2.855.363
482	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIALCON INJERTO DE TRONCOS	54102	3.282.091
483	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	54103	2.344.347
484	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEURORRAFIA	54201	2.986.754
485	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR INJERTO DE NERVIO	54202	2.344.347
486	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEUROTIZACION	54203	1.494.011
487	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	55101	2.094.413
488	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA VIA ABIERTA	60201	555.582
489	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	60901	302.579
490	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	60902	862.562
491	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	60904	862.562
492	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	61001	705.590
493	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	61301	950.312
494	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	65101	1.428.315
495	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	65201	1.719.683
496	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	67001	8.982.000

497	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	67201	983.160
498	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA	69101	555.582
499	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	70001	1.096.326
500	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA LAPAROSCOPICA	70002	2.344.347
501	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	71001	705.590
502	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	71401	5.467.362
503	BIOPSIA DE HIPOFISIS TRANSESFENOIDAL VIA ENDOSCOPICA	71402	5.467.362
504	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL	71701	1.995.870
505	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	72001	2.344.347
506	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	72002	2.344.347
507	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	72501	2.344.347
508	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	72502	2.344.347
509	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	74101	2.344.347
510	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	76401	9.144.526
511	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	76501	5.467.362
512	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	78203	1.792.937
513	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	80101	302.579
514	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	80201	302.579
515	BIOPSIA EN PARPADO	81101	274.297
516	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	82101	302.579
517	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	82301	555.582
518	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	82302	1.428.315
519	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL MAYOR DE DOS TERCIOS	82304	1.428.315
520	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL UN TERCIO	82403	555.582
521	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL DOS TERCIOS	82404	1.428.315
522	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL MAYOR DE DOS TERCIOS	82405	1.858.633
523	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	82406	1.858.633
524	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	82407	1.858.633
525	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	82504	1.428.315
526	TARSORRAFIA	82602	371.965
527	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	83001	1.227.805
528	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	83002	1.227.805
529	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	83003	1.227.805
530	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	83004	1.227.805
531	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	83005	1.227.805
532	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	83501	1.653.988
533	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	83502	1.653.988
534	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	83503	1.653.988
535	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	83601	555.582
536	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	83602	1.334.630
537	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL (CUÑA)	83603	1.653.988
538	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL (CUÑA)	83701	1.653.988
539	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	83702	7.964.600

540	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	83703	555.582
541	CANTOTOMIA	83801	400.247
542	CANTORRAFIA	83802	400.247
543	CANTOPLASTIA	83803	7.964.600
544	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	83804	7.661.500
545	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	83805	7.661.500
546	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	83806	1.227.805
547	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	83807	1.227.805
548	CORRECCION DE EPIBLEFARON	83808	555.582
549	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	83809	983.160
550	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	83810	1.653.988
551	CORRECCION DE EPICANTO	83811	1.653.988
552	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	86001	371.965
553	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	86002	1.858.633
554	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	86003	1.727.242
555	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	88201	302.579
556	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	88202	705.590
557	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	88401	705.590
558	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	88402	705.590
559	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	88403	705.590
560	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR	88701	1.227.805
561	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	89104	302.579
562	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	89105	302.579
563	CORRECCION ESTETICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	89207	1.227.805
564	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	89301	862.562
565	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	89302	862.562
566	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	90001	705.590
567	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	90101	274.297
568	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	91101	213.040
569	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	94401	705.590
570	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	97201	302.579
571	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	98101	705.590
572	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	98102	705.590
573	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	98105	705.590
574	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	98201	705.590
575	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	98202	705.590
576	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	98301	705.590
577	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	98302	705.590
578	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	100101	555.582
579	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	102101	274.297
580	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	103101	555.582
581	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	103102	862.562
582	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	103104	862.562

583	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	103105	555.582
584	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	103106	862.562
585	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	103107	1.096.326
586	PERITOMIA TOTAL	103108	862.562
587	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	103204	555.582
588	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	106101	302.579
589	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	110002	555.582
590	FROTIS DE CORNEA	112101	43.666
591	BIOPSIA DE CORNEA	112201	371.965
592	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	115201	1.096.326
593	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	115301	1.920.916
594	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	115302	1.920.916
595	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	115305	983.160
596	SUTURA DE CORNEA	115306	983.160
597	QUERATECTOMIA MANUAL	115307	555.582
598	QUERATECTOMIA ASISTIDA	115308	555.582
599	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	115401	983.160
600	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	115801	302.579
601	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	116201	1.920.916
602	ESCLEROQUERATOPLASTIA	116401	1.920.916
603	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	120001	1.063.478
604	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	121301	829.714
605	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	121401	983.160
606	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	122101	862.562
607	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	123202	1.096.326
608	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	123203	1.096.326
609	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	123401	1.096.326
610	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)	128101	1.096.326
611	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	129101	862.562
612	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	129102	862.562
613	VITRECTOMIA ANTERIOR	147101	1.621.140
614	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	147103	1.621.140
615	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	150101	302.579
616	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	160101	1.461.163
617	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	160201	1.227.805
618	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	161101	1.461.163
619	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	162201	481.643
620	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	162301	481.643
621	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	162302	371.965
622	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	163001	1.096.326
623	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	163002	1.096.326
624	ENUCLEACION SIMPLE	164001	983.160
625	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	164002	983.160

626	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	164003	1.428.315
627	EXENTERACION DE LA ORBITA	165001	1.461.163
628	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	168401	3.282.091
629	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	168402	2.822.515
630	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	168403	2.592.835
631	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	168405	1.227.805
632	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	169001	302.579
633	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	169002	36.513
634	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	169003	36.513
635	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	169004	302.579
636	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	169005	862.562
637	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	169006	2.691.378
638	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	169201	1.461.163
639	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	169202	983.160
640	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	169203	302.579
641	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	169204	1.227.805
642	PETROSECTOMIA	170005	1.494.011
643	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	180101	257.327
644	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	180301	555.582
645	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	180302	213.040
646	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	181102	213.040
647	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	182101	672.743
648	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	182201	302.579
649	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	182301	302.579
650	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	182402	555.582
651	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	182501	400.247
652	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	183101	555.582
653	AURICULECTOMIA PARCIAL	183102	1.855.221
654	AURICULECTOMIA TOTAL	183103	1.855.221
655	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	184101	302.579
656	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	185101	10.519.500
657	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	185102	10.519.500
658	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	185104	983.160
659	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	186202	1.653.988
660	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	187107	1.096.326
661	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	193101	2.625.683
662	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA (MIRINGOPLASTIA)	194105	1.321.491
663	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA (MIRINGOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	194106	1.321.491
664	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	194107	2.061.565
665	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	194108	2.061.565
666	DESFUNCIONALIZACION DE OIDO MEDIO VIA ABIERTA	199001	2.061.565
667	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	200102	672.743
668	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	200103	555.582

669	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	200104	555.582
670	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	202101	400.247
671	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	202301	672.743
672	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	1.920.916
673	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO	203101	672.743
674	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO VIA ENDOSCOPICA	203102	213.040
675	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	204001	1.920.916
676	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	204003	1.858.633
677	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	204201	10.999.200
678	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	204301	1.858.633
679	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA VIA TRANSMASTOIDEA	207501	1.858.633
680	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	207502	1.858.633
681	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS	209101	1.858.633
682	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	210002	1.428.315
683	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	210202	2.559.987
684	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	210203	129.539
685	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	210401	1.428.315
686	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	210402	2.559.987
687	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	210501	1.428.315
688	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	210502	1.428.315
689	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	210801	1.428.315
690	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	210802	2.559.987
691	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	210901	1.194.957
692	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	210902	2.559.987
693	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	211202	555.582
694	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	211203	2.559.987
695	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	211204	983.160
696	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	212101	213.040
697	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	212201	705.590
698	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	218201	862.562
699	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	218301	1.858.633
700	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	218302	1.428.315
701	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	218304	1.855.221
702	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	218305	1.858.633
703	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	218306	1.858.633
704	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	218307	1.858.633
705	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	218403	12.763.000
706	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	218404	4.498.200
707	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	218405	1.792.937
708	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	218406	1.792.937
709	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	218407	1.792.937
710	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA	218408	1.792.937
711	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL	218503	1.858.633

712	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	218504	1.858.633
713	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	218505	1.792.937
714	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	218506	1.792.937
715	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	218603	1.855.221
716	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	218604	1.855.221
717	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	218605	1.792.937
718	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA	218901	1.858.633
719	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	218905	1.855.221
720	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	218906	1.792.937
721	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA	218912	1.855.221
722	RINOPLASTIA ESTETICA VIA CERRADA	218913	1.855.221
723	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	218914	302.579
724	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	218915	862.562
725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219002	2.559.987
726	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	219003	555.582
727	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219004	2.559.987
728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	219005	1.727.242
729	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	219006	1.727.242
730	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	219007	1.727.242
731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	219008	1.727.242
732	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	219009	1.727.242
733	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	219010	302.579
734	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219102	2.559.987
735	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219105	2.855.363
736	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	219106	2.855.363
737	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	219201	1.063.478
738	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219202	2.559.987
739	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	219302	1.063.478
740	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219303	2.559.987
741	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	219401	1.334.630
742	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219402	2.559.987
743	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	1.334.630
744	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219502	1.719.683
745	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	219503	2.559.987
746	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	219504	1.334.630
747	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219505	2.559.987
748	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	219601	1.792.937
749	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	219602	2.559.987
750	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	219603	1.858.633
751	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	219604	1.227.805
752	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	221101	705.590
753	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	221102	705.590
754	ANTROSCOPIA	221402	705.590

755	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	222104	1.719.683
756	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	222105	2.559.987
757	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	222106	1.719.683
758	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	222107	2.559.987
759	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	222109	2.559.987
760	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	223101	705.590
761	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	223102	705.590
762	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	223103	2.559.987
763	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	223104	705.590
764	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	223901	705.590
765	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	223902	705.590
766	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	223903	2.559.987
767	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	224101	1.428.315
768	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224102	2.559.987
769	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	224103	1.428.315
770	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	224104	1.428.315
771	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	224105	1.428.315
772	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVASIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	224106	1.428.315
773	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVACON COLGAJO OSTEOPLASTICO	224107	1.428.315
774	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224108	2.559.987
775	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	224203	1.428.315
776	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224204	2.559.987
777	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	224205	2.559.987
778	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	224206	1.428.315
779	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	225001	1.719.683
780	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	225002	1.719.683
781	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	225003	1.719.683
782	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	225004	2.559.987
783	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	225005	2.559.987
784	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	225006	2.559.987
785	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	225301	1.719.683
786	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	225302	2.559.987
787	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226001	2.559.987
788	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	226101	1.719.683
789	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	226203	1.719.683
790	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226204	2.559.987
791	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226206	2.855.363
792	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226207	2.855.363
793	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	226208	1.727.242
794	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	226301	983.160
795	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	226302	705.590
796	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	226303	983.160
797	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226304	2.559.987

798	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226305	2.559.987
799	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	226307	1.719.683
800	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226309	2.559.987
801	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	226403	1.428.315
802	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226404	2.559.987
803	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	226405	1.719.683
804	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	226406	1.428.315
805	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	227001	983.160
806	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	227101	551.700
807	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	227102	482.600
808	SINUPLASTIA FRONTAL	227201	2.559.987
809	SINUPLASTIA ESFENOIDAL	227203	2.559.987
810	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	230101	88.100
811	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	230102	94.900
812	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	230103	94.900
813	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	230201	42.900
814	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	230202	42.900
815	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	230203	42.900
816	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	231101	219.000
817	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	231201	219.000
818	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	231301	294.800
819	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	231302	294.800
820	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	231303	294.800
821	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA)	231501	265.700
822	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	232101	60.300
823	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	232102	86.200
824	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	232103	60.300
825	OBTURACIÓN TEMPORAL POR DIENTE	232201	61.500
826	COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO	232301	68.900
827	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	232401	146.900
828	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	232402	235.800
829	RECONSTRUCCION DENTAL (frente estetico)	232403	270.000
830	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA	233101	799.100
831	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA	233201	1.709.200
832	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	234101	228.500
833	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	234102	228.500
834	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA	234103	197.400
835	INSERCION O APLICACION DE CORONA	234105	1.120.300
836	COLOCACION O APLICACION DE CORONA PROVISIONAL	234106	293.500
837	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS)	234201	2.585.300
838	RECONSTRUCCION DE MUÑONES	234202	312.900
839	REPARACION DE PROTESIS FIJA	234204	274.600
840	INSERCION DE RETENEDOR INTRARRADICULAR	234205	448.200

841	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA parcial acrilica	234301	732.900
842	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA O IMPLANTOSOPORTADA	234302	982.400
843	REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL	234303	275.800
844	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	234401	999.400
845	INSERCION ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	234402	1.999.200
846	REIMPLANTE DE DIENTE	235101	775.300
847	TRASPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL)	235201	338.500
848	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO - CIRUGIA PARA MINIIMPLANTES (C/U) (NO INCLUYE EL TORNILLO)	236201	344.700
849	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	236301	3.233.700
850	PULPOTOMIA	237102	77.200
851	PULPECTOMIA	237103	77.200
852	APEXIFICACION (INDUCCION DE APEXOGENESIS)	237201	124.500
853	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	293.000
854	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	237302	482.600
855	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	237303	663.500
856	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	237304	145.800
857	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	237305	199.600
858	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGRADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	237401	666.000
859	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	237501	321.400
860	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	237502	321.400
861	REMOCION DE RETENEDOR INTRARRADICULAR	237505	276.400
862	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) UNICA	237701	338.500
863	HEMISECCIÓN DEL DIENTE	237801	338.500
864	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE INTRINSECO	237901	103.400
865	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	237902	983.160
866	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	240301	258.400
867	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR)	240401	252.800
868	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	241101	199.600
869	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	241102	199.600
870	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	241103	534.300
871	BIOPSIA DE ENCIA	241104	199.600
872	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	242101	448.200
873	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	242102	482.600
874	PLASTIA MUCOGINGIVAL	242103	169.800
875	CURETAJE A CAMPO ABIERTO (SEXTANTE)	242201	413.700
876	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION HEMISECCION)	242202	338.500
877	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (SIN MATERIAL)	242204	1.430.700
878	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA)	242301	344.700
879	REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS)	242401	976.800
880	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	243101	557.500
881	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	243102	836.300
882	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	243103	681.600
883	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	243104	1.022.300

884	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	243105	1.428.315
885	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	243107	1.428.315
886	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	243108	1.428.315
887	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	243109	1.428.315
888	RESECCION DE LESION DE ENCIA	243110	199.600
889	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MENOR DE TRES CENTIMETROS	243201	190.700
890	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MAYOR DE TRES CENTIMETROS	243202	241.300
891	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	243203	190.700
892	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	243301	705.590
893	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL	243302	862.562
894	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	480.600
895	GINGIVECTOMÍA	243401	169.800
896	CUÑA DISTAL	243501	242.300
897	OPERCULECTOMIA	243502	242.300
898	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	244101	480.600
899	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	244102	720.800
900	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	244103	482.600
901	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	244104	1.096.326
902	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	244105	862.562
903	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	244106	862.562
904	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	244107	482.600
905	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	244108	313.100
906	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA	244109	480.600
907	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	245101	499.100
908	ALVEOLECTOMÍA	245201	499.100
909	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA)	247101	2.412.700
910	COLOCACIÓN DE APARATOS DE RETENCIÓN	247301	345.300
911	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	247401	139.600
912	FERULIZACION SEMIRRIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	247402	151.200
913	FERULIZACION	247403	151.200
914	AJUSTAMIENTO OCLUSAL	248201	258.400
915	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE - (RETENEDOR)	248401	216.300
916	COLOCACIÓN DE MÁSCARA FACIAL TERAPÉUTICA	248801	1.191.000
917	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRÚRGICA	249101	190.700
918	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	250001	230.500
919	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	250002	230.500
920	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	252001	941.300
921	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	252002	313.100
922	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	252501	1.227.805
923	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	254001	1.494.011
924	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	255001	941.300
925	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	941.300
926	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	255003	941.300

927	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	313.100
928	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	255007	313.100
929	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	255101	313.100
930	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	260101	480.600
931	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	260201	410.200
932	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	260203	410.200
933	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	260301	410.200
934	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	261001	862.562
935	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	261002	199.600
936	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	261003	199.600
937	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	262001	313.100
938	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	262002	233.500
939	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	263101	1.428.315
940	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	263102	1.227.805
941	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	263203	983.160
942	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	263204	1.227.805
943	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	263206	480.600
944	REINTERVENCION DE GLANDULA SALIVAL MAYOR	263208	1.227.805
945	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	264003	1.096.326
946	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	264005	705.590
947	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	264006	983.160
948	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	264007	705.590
949	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270101	313.100
950	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	270102	480.600
951	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	270103	313.100
952	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	271101	302.579
953	BIOPSIA DE UVULA	272101	213.040
954	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	272102	199.600
955	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	272103	199.600
956	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	272301	199.600
957	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	272302	199.600
958	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL (BACAF)	272401	213.040
959	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	272402	199.600
960	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	273105	410.200
961	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	273201	720.800
962	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	273202	705.590
963	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO PARCIAL	273203	705.590
964	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL	273204	705.590
965	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	273301	199.600
966	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	273401	862.562
967	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	274101	227.400
968	RESECCION PARCIAL DE LABIO	274201	862.562
969	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	274202	1.227.805

970	RESECCION TOTAL DE LABIO	274203	1.653.988
971	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	274301	313.100
972	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	274302	410.200
973	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	274303	1.227.805
974	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	274304	400.247
975	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	274305	313.100
976	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	274401	983.160
977	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	274901	313.100
978	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	274902	87.611
979	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	275101	190.700
980	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	275102	313.100
981	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	275103	1.653.988
982	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	275104	190.700
983	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	275201	190.700
984	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	275202	313.100
985	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	275203	190.700
986	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	275301	410.200
987	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	275302	983.160
988	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	275303	551.700
989	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	275304	1.334.630
990	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA	275305	1.096.326
991	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	275401	983.160
992	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275402	983.160
993	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	275403	983.160
994	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	275404	1.227.805
995	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	275405	983.160
996	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	275501	1.227.805
997	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	275701	1.227.805
998	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	275801	555.582
999	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	275802	480.600
1000	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	275901	480.600
1001	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	275902	480.600
1002	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	275903	480.600
1003	PALATORRAFIA EN Z	276101	862.562
1004	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	276102	190.700
1005	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	276201	862.562
1006	CORRECCION DE FISURA PALATINA CON COLGAJO VOMERIANO	276205	2.061.565
1007	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	276206	862.562
1008	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	276207	1.395.468
1009	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	276209	1.719.683
1010	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	276210	1.395.468
1011	PALATOPLASTIA POR ABLACION	276211	1.395.468
1012	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	276212	1.395.468

1013	INCISION DE LA UVULA	277101	400.247
1014	RESECCION PARCIAL DE UVULA	277201	400.247
1015	RESECCION TOTAL DE UVULA	277202	400.247
1016	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	277203	400.247
1017	UVULORRAFIA	277301	302.579
1018	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	278201	302.579
1019	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	278301	1.494.011
1020	CORRECCION DE MACROSTOMA	278401	1.428.315
1021	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	280001	555.582
1022	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	280002	862.562
1023	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	282101	862.562
1024	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	284101	400.247
1025	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	285103	555.582
1026	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	286101	400.247
1027	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	286102	2.559.987
1028	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	287101	862.562
1029	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	289101	213.040
1030	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	289102	213.040
1031	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	289103	705.590
1032	FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA	290201	705.590
1033	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	290301	1.096.326
1034	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	290303	1.428.315
1035	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	290401	555.582
1036	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	290402	1.719.683
1037	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	291101	705.590
1038	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	291205	481.643
1039	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ABIERTA	293101	1.096.326
1040	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	293305	862.562
1041	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	293306	1.428.315
1042	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	293307	1.227.805
1043	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	293309	1.096.326
1044	DILATACION DE NASOFARINGE	294001	302.579
1045	DILATACION DE OROFARINGE	294002	302.579
1046	DILATACION DE HIPOFARINGE	294003	302.579
1047	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	294101	1.227.805
1048	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	294102	2.559.987
1049	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	294201	1.227.805
1050	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	294202	2.559.987
1051	FISTULECTOMIA FARINGEA	294301	862.562
1052	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	294401	555.582
1053	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	295101	1.334.630
1054	FARINGORRAFIA	295103	1.334.630
1055	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	295201	862.562

1056	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	295601	1.334.630
1057	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	295602	1.334.630
1058	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	295603	1.334.630
1059	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES (TECNICA HOGAN)	295604	1.334.630
1060	FARINGOPLASTIA LATERAL	295605	1.334.630
1061	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	295608	1.334.630
1062	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	300101	862.562
1063	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACION) VIA ENDOSCOPICA	300103	1.428.315
1064	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	300201	862.562
1065	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	300202	1.428.315
1066	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR (LARINGOFISURA)	300401	555.582
1067	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	300402	1.428.315
1068	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	301105	1.858.633
1069	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	301109	1.858.633
1070	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	301111	1.858.633
1071	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	301201	1.858.633
1072	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	301202	2.344.347
1073	ARITENOIDECTOMIA BILATERAL VIA ABIERTA	301303	1.858.633
1074	ARITENOIDECTOMIA BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	301304	1.428.315
1075	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ENDOSCOPICA	301306	1.858.633
1076	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	301401	1.858.633
1077	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	301402	2.344.347
1078	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	301403	2.344.347
1079	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	301404	2.344.347
1080	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	302001	2.344.347
1081	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	302002	2.344.347
1082	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	302102	1.096.326
1083	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	302103	2.344.347
1084	REVISION LARINGOSTOMIA	302201	1.096.326
1085	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	302301	2.344.347
1086	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	302302	2.344.347
1087	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	302303	2.344.347
1088	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ENDOSCOPICA	302304	2.344.347
1089	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	302401	2.344.347
1090	EPIGLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	302402	2.344.347
1091	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	302403	2.344.347
1092	EPIGLOTOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	302404	2.344.347
1093	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	302405	2.344.347
1094	ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	302406	2.344.347
1095	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	302407	2.344.347
1096	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	302408	2.344.347
1097	REINERVACION EN LARINGE CON PEDICULO NEUROMUSCULAR	302501	1.727.242
1098	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	305102	1.227.805

1099	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	306002	705.590
1100	EVALUACION FUNCIONAL FARINGOLARINGEA VIA ENDOSCOPICA	306005	705.590
1101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	306101	1.428.315
1102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	306102	705.590
1103	DILATACION DE LARINGE	306201	705.590
1104	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	306301	983.160
1105	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	306302	2.344.347
1106	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	306402	2.344.347
1107	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	306501	1.719.683
1108	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	306503	1.719.683
1109	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	306504	2.344.347
1110	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	306505	1.719.683
1111	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	306506	1.719.683
1112	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	311101	1.096.326
1113	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	311102	1.798.949
1114	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	311301	1.096.326
1115	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	311302	1.096.326
1116	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA	311401	371.965
1117	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	311402	2.344.347
1118	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	313101	1.096.326
1119	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VIA ENDOSCOPICA	313302	430.507
1120	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	313401	1.227.805
1121	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	314601	672.743
1122	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	315001	862.562
1123	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	315002	2.344.347
1124	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	315104	1.428.315
1125	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	317102	1.428.315
1126	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	317202	1.096.326
1127	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	317304	1.227.805
1128	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	317401	1.096.326
1129	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	317504	2.344.347
1130	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	317511	1.858.633
1131	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	319201	1.428.315
1132	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	319203	705.590
1133	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	319601	1.719.683
1134	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	320001	1.858.633
1135	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	321001	2.127.261
1136	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA	321004	1.653.988
1137	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	321201	1.858.633
1138	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	321301	1.653.988
1139	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	321303	1.494.011
1140	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA	322101	1.719.683
1141	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ABIERTA	322201	3.282.091

1142	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA	324103	1.719.683
1143	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA	324105	1.719.683
1144	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	325201	2.344.347
1145	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE (PLEURONEUMONECTOMIA) VIA ABIERTA	325301	2.855.363
1146	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA	332501	672.743
1147	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA	332704	983.160
1148	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	332801	672.743
1149	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	332901	1.653.988
1150	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	340201	1.428.315
1151	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	340202	1.428.315
1152	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	340301	1.428.315
1153	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	340302	862.562
1154	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA	340502	672.743
1155	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	340601	1.428.315
1156	ESCISION O ABLACION RADICAL DE PARED TORACICA	340602	1.428.315
1157	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	340701	1.428.315
1158	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA	340702	1.428.315
1159	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	340801	1.858.633
1160	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA	340901	1.428.315
1161	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL	340905	2.344.347
1162	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	340906	1.858.633
1163	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS	340907	1.792.937
1164	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	340910	2.625.683
1165	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	341101	1.428.315
1166	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341104	1.428.315
1167	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	341105	1.428.315
1168	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	341107	705.590
1169	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	341202	950.312
1170	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	341204	983.160
1171	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	341205	862.562
1172	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	341301	1.719.683
1173	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341302	1.719.683
1174	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	341401	2.344.347
1175	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	341402	2.344.347
1176	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	341501	1.428.315
1177	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	342101	983.160
1178	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA	345201	1.428.315
1179	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA	345203	1.428.315
1180	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	345204	1.428.315
1181	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	345402	672.743
1182	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	345403	983.160
1183	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA	345501	1.719.683
1184	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	348001	950.312

1185	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	348202	1.719.683
1186	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	348203	1.719.683
1187	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	348204	1.719.683
1188	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	348601	1.727.242
1189	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	349401	1.858.633
1190	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	351101	4.165.034
1191	VALVULOPLASTIA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	351102	4.165.034
1192	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA	351201	4.165.034
1193	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA	351301	3.469.627
1194	VALVULOPLASTIA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	351302	3.469.627
1195	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	351401	3.738.268
1196	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	351402	3.738.268
1197	PERFORACION DE VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	351501	1.858.633
1198	REPARACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA	351602	3.738.268
1199	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA	351604	3.738.268
1200	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS MINIMAMENTE INVASIVA	351702	4.165.034
1201	AMPLIACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	351802	4.165.034
1202	REPARACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	351804	4.165.034
1203	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	352001	4.165.034
1204	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	352002	3.738.268
1205	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	352101	4.165.034
1206	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	352201	4.165.034
1207	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	352202	4.165.034
1208	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	352203	4.165.034
1209	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	352301	4.165.034
1210	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	352302	3.738.268
1211	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	352303	4.165.034
1212	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	352501	5.322.211
1213	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	352502	5.322.211
1214	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	352503	4.165.034
1215	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	352504	5.322.211
1216	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	352505	5.322.211
1217	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	352506	4.165.034
1218	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	352507	5.322.211
1219	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	352508	5.322.211
1220	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	352509	4.165.034
1221	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	352510	5.322.211
1222	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	352511	5.322.211
1223	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	352512	3.738.268
1224	EXCLUSION DE VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	352801	4.165.034
1225	EXCLUSION DE VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	352802	3.738.268
1226	ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	352901	3.738.268
1227	ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	352902	3.738.268

1228	CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VIA ABIERTA	353001	3.282.091
1229	CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES MINIMAMENTE INVASIVA	353002	3.282.091
1230	ESCISION DE TRABECULAS CARNOSAS DEL CORAZON	353501	3.282.091
1231	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA VIA ABIERTA	353503	4.165.034
1232	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	353504	4.165.034
1233	COLOCACION DE PARCHE U HOMOINJERTO SUPRAVALVULAR	353901	4.165.034
1234	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA ABIERTA	354101	3.469.627
1235	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA MINIMAMENTE INVASIVA	354102	3.469.627
1236	VENTRICULOSEPTOSTOMIA VIA ABIERTA	354301	3.738.268
1237	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	355104	3.469.627
1238	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR MINIMAMENTE INVASIVA	355105	3.469.627
1239	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MINIMAMENTE INVASIVA	355203	3.738.268
1240	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA ABIERTA	355204	3.738.268
1241	REPARACION DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA	356101	3.469.627
1242	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	356102	3.469.627
1243	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE AURICULA DERECHA VENTRICULOTOMIA DERECHA O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA	356201	3.738.268
1244	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA	356202	3.738.268
1245	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	356203	3.738.268
1246	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	358001	2.855.363
1247	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A B C)	358002	5.322.211
1248	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	358101	5.322.211
1249	REPARACION TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	358102	5.322.211
1250	REPARACION TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT	358103	5.322.211
1251	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR	358104	5.322.211
1252	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	358105	5.322.211
1253	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FISTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA	358106	5.322.211
1254	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON AGENESIA DE VALVULA PULMONAR	358108	5.515.746
1255	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO	358201	5.322.211
1256	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO	358202	5.322.211
1257	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO	358203	5.322.211
1258	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA	358204	5.322.211
1259	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMATICA	358205	5.322.211
1260	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO	358206	5.322.211
1261	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	358207	5.322.211
1262	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	358208	5.322.211
1263	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA	358209	5.322.211
1264	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A CAMARA ACCESORIA (CORTRIATUM)	358210	5.322.211
1265	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO	358211	5.322.211
1266	CORRECCION DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	358304	5.322.211
1267	VALVULOPLASTIA DE VALVULA TRUNCAL	358305	4.165.034
1268	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOINJERTO O CON TEJIDO AUTOLOGO	358306	5.322.211
1269	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO	358307	5.322.211

1270	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHE PERICARDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA (LECOMPTE)	358308	5.322.211
1271	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRUNCAL	358309	4.165.034
1272	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	358401	5.322.211
1273	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	358402	5.322.211
1274	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO	358403	5.322.211
1275	REPARACION DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO	358404	5.322.211
1276	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	358501	5.322.211
1277	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICION AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR (CORAZON DE TAUSSING-BING)	358502	5.322.211
1278	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV DOBLE/RELACIONADA	358503	5.322.211
1279	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA	358504	5.322.211
1280	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV	358505	5.322.211
1281	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON L- MALPOSICION DE LA AORTA	358506	5.322.211
1282	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE	358507	5.322.211
1283	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	358508	5.322.211
1284	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR	358509	5.322.211
1285	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO	358510	5.322.211
1286	REPARACION DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO	358511	5.322.211
1287	REPARACION DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO IZQUIERDO (NORWOOD O SANO)	358601	5.322.211
1288	ANASTOMOSIS AORTO-PULMONAR Y CREACION DE FISTULA SISTEMICO PULMONAR (DAMUS - KAYE - STANSEL)	358602	2.855.363
1289	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T-T	358701	3.282.091
1290	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	358702	3.282.091
1291	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO	358703	3.282.091
1292	RESECCION ARTERIAL Y LIBERACION DE TEJIDOS VECINOS (CORRECCION DE ANILLO VASCULAR)	358705	3.282.091
1293	TRANSPOSICION DEL RETORNO VENOSO CON PARCHE O SEPTACION INTERAURICULAR (MUSTARD Y SENNING)	358801	5.322.211
1294	TRANSPOSICION ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS (JATENE)	358802	5.322.211
1295	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AORTICO O PULMONAR	358803	2.855.363
1296	CORRECCION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR (RASTELLI)	358805	5.515.746
1297	CORRECCION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR (REV)	358806	5.322.211
1298	CORRECCION DE TRASPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR CON TRASLOCACION AORTICA (NIKAIDOH)	358807	5.322.211
1299	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	358901	3.282.091
1300	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MINIMAMENTE INVASIVA	358902	2.855.363
1301	DILATACION DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	358904	3.282.091
1302	DILATACION DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) TRANSPULMONAR	358905	3.282.091
1303	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR	359201	2.855.363
1304	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y LA AORTA	359301	2.855.363
1305	CREACION DE CONDUCTO ENTRE AURICULA Y ARTERIA PULMONAR	359401	2.855.363
1306	CREACION DE FISTULAS SISTEMICO-PULMONARES	359402	2.855.363
1307	DERIVACION CAVO-PULMONAR TOTAL (FONTAN)	359403	2.855.363
1308	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL)	359404	2.855.363
1309	DERIVACION CAVO SUPERIOR-PULMONAR DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	359405	2.855.363
1310	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL) BILATERAL	359406	5.322.211
1311	REVISION O LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO PULMONAR	359407	2.855.363

1312	REINTERVENCION POR SANGRADO DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	359501	1.719.683
1313	REINTERVENCION POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS	359502	5.515.746
1314	REOPERACION DE CONDUCTOS CARDIACOS	359504	5.515.746
1315	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA	359701	2.855.363
1316	CERCLAJE BILATERAL DE RAMAS DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA	359702	2.855.363
1317	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA ABIERTA	359801	3.738.268
1318	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS MINIMAMENTE INVASIVA	359802	3.738.268
1319	UNIFOCALIZACION DE ARTERIAS PULMONARES	359804	5.322.211
1320	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	361601	4.741.606
1321	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	361603	4.548.071
1322	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	361605	4.548.071
1323	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	361607	4.548.071
1324	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	361609	5.031.908
1325	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	361611	5.031.908
1326	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	361613	5.031.908
1327	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	361615	5.031.908
1328	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	361617	5.031.908
1329	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	361619	5.031.908
1330	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	361621	5.031.908
1331	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	361623	5.031.908
1332	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	361801	4.548.071
1333	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	361802	4.741.606
1334	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	361803	4.548.071
1335	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	361804	4.741.606
1336	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	361805	4.548.071
1337	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	361806	4.741.606
1338	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	361807	4.548.071
1339	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	361808	4.741.606
1340	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	361809	5.031.908
1341	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	361810	4.741.606
1342	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	361811	5.031.908
1343	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	361812	4.741.606
1344	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	361813	5.031.908
1345	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	361814	4.741.606
1346	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	361815	5.031.908
1347	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	361816	4.741.606
1348	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	361817	5.031.908
1349	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	361818	4.741.606
1350	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	361819	5.031.908
1351	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	361820	4.741.606
1352	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	361821	5.031.908
1353	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	361822	4.741.606
1354	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	361823	5.031.908

1355	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	361824	4.741.606
1356	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	361901	4.548.071
1357	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	361902	4.741.606
1358	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	361903	4.548.071
1359	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	361905	4.548.071
1360	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	361906	4.741.606
1361	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	361907	4.548.071
1362	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	361908	4.741.606
1363	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	361909	5.031.908
1364	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	361910	4.741.606
1365	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	361911	5.031.908
1366	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	361912	4.741.606
1367	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	361913	5.031.908
1368	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	361914	4.741.606
1369	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	361915	5.031.908
1370	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	361916	4.741.606
1371	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	361917	5.031.908
1372	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	361918	4.741.606
1373	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	361919	5.031.908
1374	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	361920	4.741.606
1375	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	361921	5.031.908
1376	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	361922	4.741.606
1377	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	361923	5.031.908
1378	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	361924	4.741.606
1379	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) VIA ABIERTA	363201	5.322.211
1380	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) MINIMAMENTE INVASIVA	363202	5.322.211
1381	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA ABIERTA	369101	4.548.071
1382	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO MINIMAMENTE INVASIVA	369102	5.031.908
1383	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA VIA ABIERTA	369201	3.282.091
1384	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	369202	3.282.091
1385	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDIACA VIA ABIERTA	369301	3.282.091
1386	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDIACA MINIMAMENTE INVASIVA	369302	3.282.091
1387	OCLUSION O LIGADURA DE COLATERALES SISTEMICO PULMONARES VIA ABIERTA	369401	2.855.363
1388	CORRECCION DE ORIGEN ANOMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA	369501	2.855.363
1389	TUNELIZACION DE LA CORONARIA IZQUIERDA HACIA LA AORTA A TRAVES DE LA ARTERIA PULMONAR (TAKEUCHI)	369502	5.031.908
1390	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	371202	1.227.805
1391	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	371203	3.282.091
1392	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	372601	950.312
1393	BIOPSIA DE PERICARDIO MINIMAMENTE INVASIVA	372602	3.282.091
1394	BIOPSIA DE CORAZON VIA ABIERTA	372701	950.312
1395	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	373104	2.278.652
1396	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	373105	3.282.091
1397	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA	373106	1.719.683

1398	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA	373107	1.855.221
1399	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN	373201	3.738.268
1400	RESECCION ENDOMIOCARDICA	373303	3.738.268
1401	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON VIA ABIERTA	373305	3.738.268
1402	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	373306	3.738.268
1403	RESECCION DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION VIA ABIERTA	373307	4.165.034
1404	RESECCION DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION MINIMAMENTE INVASIVA	373308	4.165.034
1405	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON VIA ABIERTA	373309	3.738.268
1406	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	373310	3.738.268
1407	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL VIA ABIERTA	373407	4.165.034
1408	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL MINIMAMENTE INVASIVA	373408	4.165.034
1409	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA ABIERTA	373410	4.165.034
1410	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA	373411	4.165.034
1411	MODULACION DE SUSTRATO ARRITMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCARDICA	373413	4.165.034
1412	MODULACION DE SUSTRATO ARRITMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) EPICARDICA	373414	4.165.034
1413	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO	373701	1.719.683
1414	CARDIORRAFIA	374101	1.719.683
1415	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO	374201	3.738.268
1416	PERICARDIORRAFIA	374301	3.282.091
1417	OBTENCION DE CORAZON PARA TRASPLANTE VIA ABIERTA	375201	4.838.373
1418	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO VIA ABIERTA	378701	3.282.091
1419	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA	378702	3.282.091
1420	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACION	378904	4.165.034
1421	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	378905	4.165.034
1422	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA VIA ABIERTA	379001	1.719.683
1423	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA MINIMAMENTE INVASIVA	379002	1.719.683
1424	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX ABIERTO	379101	3.282.091
1425	DILATACION DE TRACTO DE SALIDA VENTRICULAR DERECHO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	379301	1.446.946
1426	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	380201	1.727.242
1427	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	380203	1.727.242
1428	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	380204	1.727.242
1429	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	380301	983.160
1430	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	380302	983.160
1431	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	380303	983.160
1432	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	380304	983.160
1433	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	380305	983.160
1434	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	380306	983.160
1435	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	380307	983.160
1436	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	380401	3.282.091
1437	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	380402	3.282.091
1438	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES	380501	983.160
1439	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	380601	1.227.805
1440	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	380603	983.160

1441	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	380701	1.227.805
1442	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	380703	1.227.805
1443	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	380801	983.160
1444	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	380802	983.160
1445	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	380803	983.160
1446	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380901	983.160
1447	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	380902	983.160
1448	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	380903	983.160
1449	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	380904	1.132.218
1450	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	381101	5.418.978
1451	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	381203	3.436.779
1452	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	381301	1.494.011
1453	ENDARTERECTOMIA AXILAR	381302	1.494.011
1454	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	381303	1.494.011
1455	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	381304	1.494.011
1456	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA	381401	2.344.347
1457	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	381501	3.282.091
1458	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	381502	1.858.633
1459	ENDARTERECTOMIA RENAL	381601	2.278.652
1460	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	381602	1.858.633
1461	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	381603	1.227.805
1462	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	381604	2.344.347
1463	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	381801	1.494.011
1464	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	381802	1.494.011
1465	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	381803	1.494.011
1466	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	382101	274.297
1467	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	382102	672.743
1468	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	383107	8.273.619
1469	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	383108	8.515.537
1470	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	383109	5.210.846
1471	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	383201	1.888.069
1472	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	383202	1.727.242
1473	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	383203	1.727.242
1474	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	383204	1.727.242
1475	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	383205	1.727.242
1476	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	383301	1.494.011
1477	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	383302	1.494.011
1478	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	383303	1.494.011
1479	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	383304	1.719.683
1480	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	383404	3.738.268
1481	RECONSTRUCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO. DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	383405	4.838.373
1482	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA ABIERTA	383406	4.165.034
1483	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383407	5.210.846

1484	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA ABIERTA	383408	4.838.373
1485	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA ABIERTA	383410	3.738.268
1486	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	383411	3.738.268
1487	REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA VIA ABIERTA	383412	4.165.034
1488	REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	383413	4.165.034
1489	REVASCULARIZACION DE VASOS DE CUELLO VIA ABIERTA	383414	2.855.363
1490	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	383601	1.858.633
1491	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	383602	2.344.347
1492	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	383701	2.344.347
1493	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	383702	2.344.347
1494	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	383801	1.494.011
1495	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	383802	1.494.011
1496	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	383803	1.494.011
1497	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	383901	1.494.011
1498	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	383902	1.494.011
1499	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	383903	1.494.011
1500	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	384201	2.855.363
1501	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	384202	2.855.363
1502	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	384301	2.061.565
1503	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	384302	2.061.565
1504	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	384303	2.061.565
1505	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS	384501	1.858.633
1506	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	384601	1.858.633
1507	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES	384701	2.344.347
1508	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	384801	2.061.565
1509	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	384802	2.061.565
1510	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	384902	2.061.565
1511	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	385107	6.628.572
1512	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	385108	8.273.619
1513	REVASCULARIZACION CEREBRAL	385113	5.418.978
1514	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	385201	1.334.630
1515	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	385202	1.334.630
1516	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	385203	1.334.630
1517	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	385204	1.334.630
1518	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	385205	1.334.630
1519	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	385302	1.494.011
1520	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	385303	983.160
1521	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	385501	1.858.633
1522	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES. UNA O MAS (SELECTIVAS)	385601	1.494.011
1523	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	385602	432.879
1524	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES. UNA O MAS	385701	1.494.011
1525	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	385801	983.160
1526	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	385802	983.160

1527	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	385803	1.334.630
1528	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	385901	983.160
1529	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	385902	983.160
1530	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ENDOSCOPICA	385904	1.227.805
1531	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	385905	1.334.630
1532	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ABIERTA	385906	1.334.630
1533	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	386101	672.743
1534	TOMA DE INJERTO VENOSO	386201	672.743
1535	LIGADURA DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	387201	2.344.347
1536	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388901	1.227.805
1537	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	388902	1.334.630
1538	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	388903	1.334.630
1539	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	388904	1.334.630
1540	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	389104	555.582
1541	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	1.227.805
1542	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR	390101	3.282.091
1543	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR	390201	1.858.633
1544	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	392101	1.858.633
1545	DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA	392201	1.858.633
1546	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR	392202	1.727.242
1547	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	392203	1.858.633
1548	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	392204	1.858.633
1549	DERIVACIÓN AORTA-RENAL	392401	2.278.652
1550	DERIVACION AORTO-FEMORAL	392501	2.278.652
1551	DERIVACION AORTO-ILIACA	392502	2.278.652
1552	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL	392503	2.278.652
1553	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	392601	1.719.683
1554	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	392602	1.727.242
1555	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	392603	1.727.242
1556	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	392604	2.344.347
1557	DERIVACION O PUENTE AORTO-AORTICO	392620	2.344.347
1558	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	392701	1.494.011
1559	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS (DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER) (INSERCION DE CANULA VASO A VASO)	392702	1.494.011
1560	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	392801	1.494.011
1561	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	392802	1.719.683
1562	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	392803	1.719.683
1563	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	392804	1.719.683
1564	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	392805	1.855.221
1565	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	393201	1.334.630
1566	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	393202	1.334.630
1567	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	393203	1.334.630
1568	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	393204	1.334.630
1569	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	393205	1.334.630

1570	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	393305	1.494.011
1571	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	393306	1.719.683
1572	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	393307	1.494.011
1573	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	393601	2.344.347
1574	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	393804	1.334.630
1575	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	393806	1.494.011
1576	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR	394101	1.494.011
1577	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	394301	1.653.988
1578	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	395018	1.132.218
1579	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS MINIMAMENTE INVASIVA	395023	12.636.374
1580	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA REFORZAMIENTO DE PARED	395202	1.719.683
1581	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	395211	4.165.034
1582	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	395213	5.210.846
1583	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	395214	1.494.011
1584	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	395301	1.653.988
1585	OPERACIÓN DE RE-ENTRADA (AORTA)	395401	4.838.373
1586	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE NO ESPECIFICADO	395801	2.061.565
1587	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA [DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR]	396101	5.322.211
1588	HIPOTERMIA (SISTÉMICA) ACCESORIA DE CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA	396201	5.322.211
1589	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	397201	1.334.630
1590	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	397202	1.334.630
1591	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	397203	1.334.630
1592	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	397204	1.334.630
1593	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	397205	1.334.630
1594	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	397206	1.334.630
1595	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	397207	1.334.630
1596	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	397302	672.743
1597	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	397303	672.743
1598	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	397304	672.743
1599	EXPLORACION DE VENA AXILAR	397305	672.743
1600	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	397306	672.743
1601	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	397307	672.743
1602	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL	397401	1.858.633
1603	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	397501	1.858.633
1604	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	397502	3.282.091
1605	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA	397503	3.282.091
1606	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	397601	1.858.633
1607	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES	397701	672.743
1608	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	397801	672.743
1609	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	397802	672.743
1610	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	397803	672.743
1611	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	397901	672.743
1612	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	397902	672.743

1613	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	397903	672.743
1614	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	398002	1.995.870
1615	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	399201	619.439
1616	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	399401	705.590
1617	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	399601	250.416
1618	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	401001	672.743
1619	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	401002	672.743
1620	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	402101	672.743
1621	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	402201	672.743
1622	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	402301	672.743
1623	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL	402401	1.719.683
1624	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO	402501	1.227.805
1625	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	402601	1.227.805
1626	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO (FUNCIONAL) DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA	404404	2.344.347
1627	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	405101	1.719.683
1628	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	405201	2.344.347
1629	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA	405202	1.428.315
1630	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	405305	1.719.683
1631	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	405306	1.719.683
1632	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	405404	1.719.683
1633	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	405407	1.494.011
1634	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	405408	1.719.683
1635	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	405411	1.719.683
1636	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	405502	1.494.011
1637	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	405503	1.494.011
1638	FISTULIZACIÓN DE CONDUCTO TORÁCICO	406201	3.282.091
1639	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	406301	1.719.683
1640	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	406401	1.719.683
1641	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA	406601	1.719.683
1642	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	407101	1.719.683
1643	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	413202	705.590
1644	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	413204	950.312
1645	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA	414101	1.494.011
1646	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA	414102	1.494.011
1647	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	414201	1.494.011
1648	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	414202	1.494.011
1649	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	414301	1.494.011
1650	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	414302	1.494.011
1651	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	414401	1.227.805
1652	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	414402	1.227.805
1653	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	414501	1.494.011
1654	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	414502	1.494.011
1655	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	415102	1.494.011

1656	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	415103	1.494.011
1657	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	416102	1.494.011
1658	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	416103	1.494.011
1659	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	420101	1.334.630
1660	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	420103	1.858.633
1661	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	420104	1.858.633
1662	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	421101	1.855.221
1663	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	422601	481.643
1664	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	423103	1.719.683
1665	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	423204	1.719.683
1666	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	423205	1.858.633
1667	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	423206	3.738.268
1668	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	423207	1.858.633
1669	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	423208	3.738.268
1670	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	424101	2.344.347
1671	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA	424102	3.738.268
1672	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	424103	2.855.363
1673	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	424201	2.625.683
1674	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	424202	3.738.268
1675	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	424203	2.855.363
1676	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	425101	2.855.363
1677	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	425102	3.738.268
1678	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	425103	1.719.683
1679	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	425201	1.855.221
1680	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	425202	3.738.268
1681	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	425203	3.738.268
1682	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	425204	3.738.268
1683	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA LAPAROSCOPICA	425205	3.738.268
1684	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA	425206	3.738.268
1685	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	425207	3.738.268
1686	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA	425208	3.738.268
1687	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	425209	3.738.268
1688	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	425301	3.738.268
1689	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA TORACOSCOPICA	425302	3.738.268
1690	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	425303	3.738.268
1691	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA	425503	3.738.268
1692	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOSCOPICA	425504	3.738.268
1693	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	425505	3.738.268
1694	RECONSTRUCCION DE ESOFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR	425701	3.738.268
1695	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	427101	1.334.630
1696	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	427201	1.858.633
1697	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	427301	1.858.633
1698	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA (HELLER) VIA ABIERTA	427401	1.858.633

1699	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA	427402	1.858.633
1700	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	428201	1.719.683
1701	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	428202	1.719.683
1702	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	428301	1.855.221
1703	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	428501	2.344.347
1704	CREACIÓN DE TÚNEL SUBCUTÁNEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA	428601	1.855.221
1705	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	428701	2.344.347
1706	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	429401	1.719.683
1707	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA TRANSTORACICA	429402	1.858.633
1708	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	430102	1.334.630
1709	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	431001	1.227.805
1710	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	431003	1.227.805
1711	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	433101	1.334.630
1712	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	436101	1.855.221
1713	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	436102	1.855.221
1714	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	438101	2.061.565
1715	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	438201	1.858.633
1716	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	438202	1.858.633
1717	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	438203	1.858.633
1718	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	438204	1.858.633
1719	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	438301	1.855.221
1720	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	438302	1.855.221
1721	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	438303	1.855.221
1722	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	438304	1.855.221
1723	GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) VIA ABIERTA	438401	1.858.633
1724	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) VIA ABIERTA	438501	1.858.633
1725	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	438503	2.061.565
1726	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	439001	2.344.347
1727	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	439002	2.344.347
1728	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	439003	2.344.347
1729	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	439004	2.344.347
1730	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	439101	1.858.633
1731	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	439102	1.858.633
1732	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	439201	1.858.633
1733	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	439202	1.858.633
1734	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	439301	2.855.363
1735	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	439302	2.855.363
1736	DISECCION DEL VAGO TRONCAL (VAGOTOMIA TRONCAL) CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	440102	1.855.221
1737	DISECCION DEL VAGO TRONCAL (VAGOTOMIA TRONCAL) CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	440103	1.855.221
1738	VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPICA	440110	1.428.315
1739	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	440201	1.428.315
1740	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA	440202	1.428.315
1741	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	441101	555.582

1742	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA	441304	705.590
1743	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	441501	705.590
1744	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	442101	1.334.630
1745	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA	442102	1.855.221
1746	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	442401	1.855.221
1747	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	442402	1.855.221
1748	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	444001	1.719.683
1749	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	444002	1.855.221
1750	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	444101	1.719.683
1751	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	444102	1.719.683
1752	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	444201	1.719.683
1753	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	444202	1.227.805
1754	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	445101	1.719.683
1755	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	445102	1.719.683
1756	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) VIA ABIERTA	446101	1.334.630
1757	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) VIA LAPAROSCOPICA	446102	1.334.630
1758	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	446201	1.227.805
1759	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	446202	1.227.805
1760	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	446301	1.334.630
1761	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	446302	1.653.988
1762	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	446401	1.334.630
1763	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	446501	1.920.916
1764	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	446502	3.738.268
1765	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	446601	1.858.633
1766	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	446602	1.920.916
1767	REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR.	446603	1.920.916
1768	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	446604	1.920.916
1769	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	449101	1.719.683
1770	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	449201	1.227.805
1771	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	449202	1.227.805
1772	REVISION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VIA ABIERTA	449304	1.096.326
1773	CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	449306	1.227.805
1774	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	449401	672.743
1775	EXTRACCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VIA ABIERTA	449402	1.227.805
1776	EXTRACCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	449403	1.227.805
1777	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA ABIERTA	449501	1.653.988
1778	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA LAPAROSCOPICA	449502	1.653.988
1779	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	449601	2.061.565
1780	DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	449701	1.855.221
1781	DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	449702	1.855.221
1782	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	449803	2.061.565
1783	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	449901	2.344.347
1784	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	449903	2.344.347

1785	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	449905	2.855.363
1786	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	450001	1.334.630
1787	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	450002	1.334.630
1788	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	450601	2.444.958
1789	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	450602	950.312
1790	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	451501	705.590
1791	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	451502	950.312
1792	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	452601	481.643
1793	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	452602	481.643
1794	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO	453101	1.428.315
1795	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	453304	1.428.315
1796	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	453305	1.428.315
1797	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	453306	1.428.315
1798	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	453307	1.428.315
1799	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	454101	1.428.315
1800	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	454102	1.428.315
1801	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	455101	1.719.683
1802	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	455102	1.719.683
1803	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	455201	1.920.916
1804	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	455202	1.920.916
1805	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456001	1.719.683
1806	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	456002	1.428.315
1807	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456101	1.727.242
1808	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	456102	1.719.683
1809	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	456201	1.719.683
1810	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	456202	1.719.683
1811	ILECTOMIA VIA ABIERTA	456203	1.719.683
1812	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	456204	1.719.683
1813	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	456205	1.719.683
1814	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	456206	1.719.683
1815	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	456301	1.719.683
1816	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	456302	1.719.683
1817	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	456401	1.719.683
1818	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA ABIERTA	457001	1.727.242
1819	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA LAPAROSCOPICA	457002	1.727.242
1820	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	457101	1.920.916
1821	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	457102	1.920.916
1822	CECECTOMIA VIA ABIERTA	457201	1.920.916
1823	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	457202	1.920.916
1824	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	457301	1.920.916
1825	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	457302	1.920.916
1826	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	457401	1.920.916
1827	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	457402	1.920.916

1828	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	457501	1.920.916
1829	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	457502	1.920.916
1830	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	457601	1.920.916
1831	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	457602	1.920.916
1832	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	458101	1.858.633
1833	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	458102	1.858.633
1834	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	458301	1.858.633
1835	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	458302	1.858.633
1836	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA ABIERTA	458401	1.858.633
1837	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA LAPAROSCOPICA	458402	1.858.633
1838	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	459101	1.719.683
1839	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	459102	1.719.683
1840	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	459201	1.719.683
1841	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	459202	1.719.683
1842	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459301	1.719.683
1843	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	459302	1.719.683
1844	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	459401	1.719.683
1845	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	459402	1.719.683
1846	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	459501	2.344.347
1847	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	459503	2.344.347
1848	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	459504	2.855.363
1849	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	459505	2.278.652
1850	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	460103	1.719.683
1851	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	460104	1.719.683
1852	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	461301	1.719.683
1853	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	461302	1.719.683
1854	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	463201	1.194.957
1855	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	464001	1.227.805
1856	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	464003	1.719.683
1857	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	464004	1.719.683
1858	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	465101	1.653.988
1859	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	465103	1.334.630
1860	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	465201	1.653.988
1861	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	465203	1.334.630
1862	ILEOPEXIA	466101	1.653.988
1863	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]	466201	1.653.988
1864	CECOCOLOPEXIA	466302	1.428.315
1865	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	467001	1.719.683
1866	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	467002	1.227.805
1867	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	467201	1.653.988
1868	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	467202	1.653.988
1869	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	467401	1.653.988
1870	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	467402	1.653.988

1871	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	467601	1.653.988
1872	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA	467602	1.653.988
1873	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	467701	1.653.988
1874	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	467702	1.653.988
1875	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	467806	1.334.630
1876	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	467808	1.494.011
1877	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	467810	1.727.242
1878	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	467812	1.334.630
1879	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	467901	1.719.683
1880	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	467902	1.719.683
1881	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	467903	1.855.221
1882	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL AUTOLOGA	467905	1.719.683
1883	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	468001	1.719.683
1884	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	468011	1.428.315
1885	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	468012	1.719.683
1886	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	468013	1.428.315
1887	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	468014	1.428.315
1888	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	468015	1.653.988
1889	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	468016	1.719.683
1890	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	468022	1.428.315
1891	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	468101	1.428.315
1892	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	468102	1.194.957
1893	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	468501	1.428.315
1894	MIOTOMÍA DEL COLON SIGMOIDEO	469101	1.334.630
1895	MIOTOMÍA DE OTRAS PARTES DEL COLON	469201	1.334.630
1896	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	469401	1.719.683
1897	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	469402	1.920.916
1898	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	471102	1.653.988
1899	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	471110	983.160
1900	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	480101	1.227.805
1901	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO - (Guiado por Ecografia)	481021	1.277.800
1902	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO (Guiado por Ecografia)	482011	1.277.800
1903	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO (Guiado por Ecografia)	482021	1.277.800
1904	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	482101	555.582
1905	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	482401	481.643
1906	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	482501	481.643
1907	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS (Guiado por Fluroscopia)	483011	2.034.000
1908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	483801	555.582
1909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL	483802	1.428.315
1910	INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS (Guiado por Fluroscopia)	484031	2.034.000
1911	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS (Guiado por Fluroscopia)	484041	2.034.000
1912	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	485001	2.278.652
1913	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA LAPAROSCOPICA	485002	2.278.652

1914	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	485004	2.344.347
1915	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	485401	2.278.652
1916	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	485402	2.278.652
1917	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	486201	2.061.565
1918	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	486202	2.344.347
1919	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUHAMEL	486501	2.061.565
1920	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	486701	1.227.805
1921	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	486801	1.428.315
1922	SUTURA DE LACERACION DE RECTO (PROCTORRAFIA) VIA ABIERTA	487101	1.227.805
1923	SUTURA DE LACERACION DE RECTO (PROCTORRAFIA) VIA LAPAROSCOPICA	487102	1.227.805
1924	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	487301	1.719.683
1925	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	487302	1.719.683
1926	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA.	487303	1.719.683
1927	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	487501	1.494.011
1928	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	487502	1.494.011
1929	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	487602	1.727.242
1930	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	487603	1.494.011
1931	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	487604	1.494.011
1932	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	487605	1.494.011
1933	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	487606	1.494.011
1934	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	487607	1.719.683
1935	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	487608	1.494.011
1936	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	487701	2.855.363
1937	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	487702	2.855.363
1938	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	487901	1.227.805
1939	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	487902	705.590
1940	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	487903	1.428.315
1941	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	487904	705.590
1942	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	487905	705.590
1943	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	488101	705.590
1944	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	488103	705.590
1945	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	488201	1.727.242
1946	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	489001	555.582
1947	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	489101	705.590
1948	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	489201	705.590
1949	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	489301	1.719.683
1950	CORRECCION DE EXTROFIA DE CLOACA	489501	2.127.261
1951	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	490101	705.590
1952	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	490201	705.590
1953	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	490401	983.160
1954	ANOSCOPIA CON MAPEO	492101	1.227.805
1955	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	492201	213.040
1956	BIOPSIA DE ANO	492301	274.297

1957	LIGADURA DE HEMORROIDES	494001	1.301.782
1958	HEMORROIDOPEXIA	494003	1.227.805
1959	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	494004	1.227.805
1960	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	494005	555.582
1961	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	494401	1.227.805
1962	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	494701	400.247
1963	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	495001	705.590
1964	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	497101	302.579
1965	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	497302	1.719.683
1966	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	497504	983.160
1967	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	499401	705.590
1968	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	499501	302.579
1969	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	500101	1.334.630
1970	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	500102	1.334.630
1971	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	501001	705.590
1972	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	501003	950.312
1973	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	502001	1.334.630
1974	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	502002	1.334.630
1975	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	502101	1.334.630
1976	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	502103	1.334.630
1977	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	502206	1.858.633
1978	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	502207	1.858.633
1979	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	502208	1.858.633
1980	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	502210	1.858.633
1981	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	502211	2.127.261
1982	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	502212	2.344.347
1983	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	502213	2.344.347
1984	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	502214	1.858.633
1985	LOBECTOMIA HEPATICA DERECHA DE DONANTE VIA ABIERTA	502218	2.127.261
1986	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	506103	1.428.315
1987	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	506104	1.428.315
1988	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	506105	1.858.633
1989	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	506106	1.428.315
1990	HEPATOPEXIA	506201	1.428.315
1991	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510001	1.334.630
1992	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	510003	1.334.630
1993	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	510004	1.334.630
1994	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	510005	1.334.630
1995	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	510101	1.719.683
1996	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	510102	1.719.683
1997	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	511001	1.461.163
1998	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	511102	1.395.468
1999	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	511602	1.858.633

2000	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	511701	705.590
2001	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	511703	705.590
2002	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA	511704	705.590
2003	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	511705	1.395.468
2004	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	511707	1.395.468
2005	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	512101	1.653.988
2006	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	512104	1.855.221
2007	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	512201	1.395.468
2008	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	512301	1.461.163
2009	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	512302	1.461.163
2010	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	512503	1.727.242
2011	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA LAPAROSCOPICA	512504	1.727.242
2012	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	512601	2.127.261
2013	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	513201	2.344.347
2014	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	513601	2.344.347
2015	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	513602	2.344.347
2016	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	513701	2.344.347
2017	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	513702	2.344.347
2018	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	514001	1.858.633
2019	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	514002	1.858.633
2020	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	514301	1.858.633
2021	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	514302	1.858.633
2022	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA	516101	1.653.988
2023	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA LAPAROSCOPICA	516102	1.855.221
2024	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMIA) CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA ABIERTA	516201	2.855.363
2025	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMIA) CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	516202	2.855.363
2026	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	516401	1.461.163
2027	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	517101	1.727.242
2028	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	517102	2.855.363
2029	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	517201	1.727.242
2030	COLEDOCOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	517202	2.855.363
2031	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	517301	2.855.363
2032	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	517302	2.855.363
2033	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	518301	1.727.242
2034	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	518302	1.727.242
2035	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	518902	1.461.163
2036	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	518904	1.858.633
2037	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	519101	1.653.988
2038	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	519301	2.855.363
2039	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	519302	2.855.363
2040	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	519401	1.858.633
2041	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	519402	1.858.633
2042	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	519501	1.461.163

2043	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	519502	1.858.633
2044	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	520101	1.494.011
2045	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	520102	1.494.011
2046	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	520201	1.428.315
2047	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	520202	1.428.315
2048	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	521001	705.590
2049	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	521003	950.312
2050	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	521004	705.590
2051	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	522201	1.855.221
2052	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	522203	1.855.221
2053	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	523101	1.227.805
2054	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	523102	1.227.805
2055	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	524001	216.465
2056	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA	524003	1.428.315
2057	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	524101	1.494.011
2058	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	524401	1.855.221
2059	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	524402	1.494.011
2060	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	525001	2.625.683
2061	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA LAPAROSCOPICA	525002	2.625.683
2062	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	525101	2.855.363
2063	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	525203	1.858.633
2064	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	525204	1.858.633
2065	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	525205	1.858.633
2066	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	525206	1.858.633
2067	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	525301	2.625.683
2068	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA	525302	2.625.683
2069	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	526101	2.855.363
2070	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	526201	2.855.363
2071	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	527101	2.855.363
2072	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	527201	2.855.363
2073	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	527202	2.855.363
2074	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	529301	1.461.163
2075	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	529503	1.855.221
2076	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	529504	1.855.221
2077	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	529603	1.855.221
2078	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA	529607	1.855.221
2079	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	529608	1.855.221
2080	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCOPICA	529609	1.855.221
2081	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	530001	862.562
2082	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	530002	950.312
2083	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	530301	862.562
2084	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	530302	950.312
2085	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	530401	1.096.326

2086	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	530402	1.096.326
2087	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	530601	862.562
2088	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	530602	862.562
2089	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	531001	862.562
2090	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO (Guiado por Fluroscopia)	531081	2.034.000
2091	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR (Guiado por Fluroscopia)	531111	2.034.000
2092	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO (Guiado por Fluroscopia)	531121	2.034.000
2093	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO (Guiado por Ecografia)	531131	1.277.800
2094	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR) (Guiado por Fluroscopia)	531141	2.034.000
2095	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) (Guiado por Fluroscopia)	531151	2.034.000
2096	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN NERVIO SIMPÁTICO (Guiado por Fluroscopia)	531161	2.034.000
2097	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	531501	1.096.326
2098	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	531502	1.096.326
2099	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	531601	862.562
2100	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	531602	862.562
2101	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	531701	862.562
2102	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	531702	862.562
2103	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR (Por Fenolizacion)	532021	3.029.000
2104	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO (Por Fenolizacion)	532051	3.029.000
2105	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO (Por Fenolizacion)	532061	3.029.000
2106	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN (solo por Radiofrecuencia)	533011	3.028.400
2107	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN (Solo por Fenolizacion)	533031	3.029.000
2108	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	534001	705.590
2109	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	534002	705.590
2110	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	534101	862.562
2111	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	534102	705.590
2112	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	534301	705.590
2113	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	534302	705.590
2114	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	535001	983.160
2115	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	535002	983.160
2116	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	535101	983.160
2117	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	535102	983.160
2118	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	535204	705.590
2119	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	535301	705.590
2120	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	535302	705.590
2121	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	536001	705.590
2122	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	536002	705.590
2123	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	536101	705.590
2124	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	536102	705.590
2125	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	536201	705.590
2126	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	536301	705.590
2127	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	536302	705.590
2128	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	536303	705.590

2129	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	536501	705.590
2130	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	536502	705.590
2131	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	536601	705.590
2132	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	536602	705.590
2133	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536701	705.590
2134	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	536702	705.590
2135	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	536801	983.160
2136	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	536802	983.160
2137	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	536803	705.590
2138	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) VIA LAPAROSCOPICA	536804	705.590
2139	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	536901	983.160
2140	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	536902	983.160
2141	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) ENCARCELADA VIA ABIERTA	536903	705.590
2142	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	536904	705.590
2143	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	537001	1.727.242
2144	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	537003	1.858.633
2145	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	537301	1.727.242
2146	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA	537302	1.727.242
2147	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	537303	1.727.242
2148	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	537304	1.727.242
2149	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA	537305	1.727.242
2150	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	537306	950.312
2151	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL (MORGAGNI) VIA ABIERTA	537401	1.727.242
2152	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL (MORGAGNI) VIA TORACOSCOPICA	537402	1.727.242
2153	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL (MORGAGNI) VIA LAPAROSCOPICA	537403	1.727.242
2154	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540004	1.227.805
2155	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	540006	1.227.805
2156	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	540007	1.227.805
2157	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	540009	1.227.805
2158	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	540010	302.579
2159	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	540012	302.579
2160	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	540013	1.227.805
2161	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	540015	1.227.805
2162	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	540101	1.653.988
2163	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	540102	1.653.988
2164	LAPAROTOMIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	541101	1.096.326
2165	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	541102	1.096.326
2166	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	541501	983.160
2167	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	541504	1.858.633
2168	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	541505	1.858.633
2169	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	541506	1.858.633
2170	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	541507	1.858.633
2171	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	541601	1.334.630

2172	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	541602	1.334.630
2173	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	541701	1.227.805
2174	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	541702	1.227.805
2175	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	541703	400.247
2176	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	541704	950.312
2177	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	541801	1.719.683
2178	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	541901	1.858.633
2179	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	542001	1.096.326
2180	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	542002	1.096.326
2181	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	542101	950.312
2182	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	542102	950.312
2183	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	542201	213.040
2184	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542203	213.040
2185	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	542302	705.590
2186	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	542304	705.590
2187	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	542401	705.590
2188	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	542403	950.312
2189	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	542803	46.291
2190	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543101	302.579
2191	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	543102	950.312
2192	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	543201	302.579
2193	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	543202	302.579
2194	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	543301	1.494.011
2195	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	543302	983.160
2196	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	543303	302.579
2197	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	544104	705.590
2198	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	544105	705.590
2199	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	544106	705.590
2200	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	544107	705.590
2201	ONFALECTOMÍA	544201	705.590
2202	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	545001	1.653.988
2203	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	545101	862.562
2204	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	546101	705.590
2205	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	546201	1.334.630
2206	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	547401	983.160
2207	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	547403	983.160
2208	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	547404	983.160
2209	REPARACION DE dIasTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	547501	983.160
2210	REPARACION DE dIasTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	547502	983.160
2211	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547503	1.719.683
2212	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	547504	1.719.683
2213	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	547506	983.160
2214	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	547601	705.590

2215	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	547701	983.160
2216	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547702	1.227.805
2217	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	547703	983.160
2218	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	549005	705.590
2219	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	549013	400.247
2220	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA	549201	1.227.805
2221	PLICATURA DE PERITONEO (NOBLE MODIFICADA)	549501	1.227.805
2222	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	550101	983.160
2223	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	550102	1.494.011
2224	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	550104	983.160
2225	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	550120	983.160
2226	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	550201	983.160
2227	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	551101	1.395.468
2228	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	551102	1.395.468
2229	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	551201	983.160
2230	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	551202	983.160
2231	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	551203	983.160
2232	NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552103	1.621.140
2233	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	552201	1.621.140
2234	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	552203	1.621.140
2235	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	552601	705.590
2236	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	552602	705.590
2237	BIOPSIA DE RIÑON VIA ENDOSCOPICA	552604	1.334.630
2238	BIOPSIA DE RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	552605	1.621.140
2239	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	552606	705.590
2240	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	552607	705.590
2241	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	553101	983.160
2242	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	553102	1.227.805
2243	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	553105	2.061.565
2244	ABLACION DE LESION EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA	553108	1.334.630
2245	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	554001	2.061.565
2246	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	554002	2.061.565
2247	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	554102	2.061.565
2248	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	554103	2.061.565
2249	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	555102	1.858.633
2250	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	555103	2.061.565
2251	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	555201	1.858.633
2252	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	555202	2.855.363
2253	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	555203	2.855.363
2254	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA	555301	1.858.633
2255	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO)	555601	7.741.398
2256	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LUMBOTOMIA	555603	11.344.572
2257	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROTOMIA	555604	11.344.572

2258	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO VIA LAPAROSCOPICA	555605	11.344.572
2259	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LUMBOTOMIA	555606	1.858.633
2260	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LAPAROTOMIA	555607	1.858.633
2261	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	557001	983.160
2262	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	557021	983.160
2263	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	558101	1.334.630
2264	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	558121	1.334.630
2265	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	558202	1.227.805
2266	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	558301	1.494.011
2267	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA LAPAROSCOPICA	558302	1.494.011
2268	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	558602	1.428.315
2269	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	558603	1.227.805
2270	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	558605	1.227.805
2271	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	558607	1.494.011
2272	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	558701	1.858.633
2273	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	558720	1.227.805
2274	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	558740	1.227.805
2275	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	558801	1.227.805
2276	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA	558811	1.227.805
2277	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	561101	705.590
2278	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	561102	705.590
2279	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	562101	1.334.630
2280	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	563101	1.621.140
2281	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	1.621.140
2282	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	563301	1.621.140
2283	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	563311	705.590
2284	BIOPSIADE URETER VIA LAPAROSCOPICA	563321	705.590
2285	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	563401	705.590
2286	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	563510	950.312
2287	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	563520	950.312
2288	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	564101	983.160
2289	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	564111	983.160
2290	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	564120	1.334.630
2291	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	564121	1.334.630
2292	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	564130	1.494.011
2293	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	564140	1.727.242
2294	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	564201	983.160
2295	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA (CIRUGIA DE BRICKER)	565101	1.727.242
2296	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	565201	1.920.916
2297	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	565202	1.727.242
2298	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	565410	1.727.242
2299	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	565601	1.494.011
2300	URETEROCOLOSTOMIA	565610	1.494.011

2301	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) (OPERACION DE HEINZ-BOYER)	565710	1.727.242
2302	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	565901	1.920.916
2303	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	565902	950.312
2304	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	566001	1.428.315
2305	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	566002	1.428.315
2306	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	566201	1.096.326
2307	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	566202	950.312
2308	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	567403	1.727.242
2309	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	567404	1.727.242
2310	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	567405	1.727.242
2311	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	567406	1.428.315
2312	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	567501	1.428.315
2313	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	567502	1.428.315
2314	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	568201	1.334.630
2315	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	568202	1.334.630
2316	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	568301	1.428.315
2317	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	568401	1.428.315
2318	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA LAPAROSCOPICA	568402	1.428.315
2319	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	568403	1.621.140
2320	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	568701	1.494.011
2321	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	568702	1.428.315
2322	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	568903	1.096.326
2323	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	568904	1.727.242
2324	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	568905	705.590
2325	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	568906	1.727.242
2326	RECONSTRUCCION DE VIA URINARIA EN RIÑON TRASPLANTADO	568908	1.727.242
2327	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	569002	1.096.326
2328	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	570101	1.096.326
2329	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	570501	1.395.468
2330	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	570502	1.428.315
2331	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	570503	4.380.903
2332	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	570504	4.380.903
2333	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	571102	983.160
2334	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	571103	1.227.805
2335	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	571201	1.227.805
2336	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	571210	1.227.805
2337	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	571220	1.227.805
2338	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	572101	1.428.315
2339	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	572201	1.428.315
2340	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	573101	950.312
2341	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	573102	1.096.326
2342	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	573103	1.096.326
2343	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	950.312

2344	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	573302	950.312
2345	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	573303	705.590
2346	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	573304	705.590
2347	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	573401	1.653.988
2348	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	573402	1.653.988
2349	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	574101	1.096.326
2350	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574201	1.227.805
2351	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	574202	1.227.805
2352	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	574203	1.227.805
2353	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	575103	1.096.326
2354	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	575104	1.096.326
2355	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	575105	1.096.326
2356	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA LAPAROSCOPICA	575106	1.096.326
2357	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	575107	1.096.326
2358	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	575202	1.227.805
2359	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	575203	1.227.805
2360	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	575204	1.653.988
2361	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	575205	1.653.988
2362	RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	575206	1.428.315
2363	CISTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	576001	1.653.988
2364	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	576011	1.653.988
2365	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	576060	1.227.805
2366	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	576061	862.562
2367	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA (CISTECTOMIA) VIA ABIERTA	577301	2.855.363
2368	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA (CISTECTOMIA) VIA LAPAROSCOPICA	577302	2.691.378
2369	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	577303	2.278.652
2370	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	577304	2.691.378
2371	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	577305	2.855.363
2372	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA PROSTATA VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA) VIA LAPAROSCOPICA	577308	2.691.378
2373	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA LAPAROSCOPICA	577310	2.691.378
2374	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA ABIERTA	577311	2.691.378
2375	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA LAPAROSCOPICA	577312	2.691.378
2376	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	577313	2.691.378
2377	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA LAPAROSCOPICA	577314	2.691.378
2378	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	577315	2.855.363
2379	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA LAPAROSCOPICA	577316	2.691.378
2380	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) VIA ABIERTA	578101	1.227.805
2381	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	578111	1.227.805
2382	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	578201	555.582
2383	CIERRE DE VESICOSTOMIA	578202	555.582
2384	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	578303	1.719.683
2385	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	578304	1.719.683
2386	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	578305	1.621.140

2387	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	578306	1.719.683
2388	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	578401	1.621.140
2389	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	578402	1.621.140
2390	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	578403	1.621.140
2391	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	578450	1.621.140
2392	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	578501	1.494.011
2393	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	578502	1.428.315
2394	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	578601	1.719.683
2395	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	578701	2.278.652
2396	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	578702	2.278.652
2397	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	578703	2.278.652
2398	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	578704	2.278.652
2399	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	578801	2.691.378
2400	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	578802	2.691.378
2401	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	578901	862.562
2402	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	578910	1.621.140
2403	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	579101	1.395.468
2404	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	579102	1.395.468
2405	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL	579201	862.562
2406	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	579401	20.774
2407	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	579501	20.774
2408	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	579901	47.483
2409	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	579930	1.227.805
2410	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	579950	1.494.011
2411	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	580010	302.579
2412	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	580051	1.428.315
2413	URETROSTOMIA	580101	555.582
2414	URETROSTOMIA PERINEAL	580110	555.582
2415	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	581010	302.579
2416	URETROSCOPIA PERINEAL	582101	1.096.326
2417	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	582301	481.643
2418	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	582302	481.643
2419	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	582401	481.643
2420	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	583101	950.312
2421	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	583102	1.395.468
2422	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	583201	302.579
2423	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA VIA ABIERTA	583202	302.579
2424	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	583203	302.579
2425	URETRECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	583230	1.334.630
2426	URETRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	583240	1.494.011
2427	URETRORRAFIA FEMENINA	584101	862.562
2428	URETRORRAFIA PENEANA	584102	862.562
2429	URETRORRAFIA PERINEAL	584103	862.562

2430	CIERRE DE URETROSTOMÍA	584201	302.579
2431	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	584301	1.494.011
2432	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	1.227.805
2433	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	584303	1.227.805
2434	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	584304	1.227.805
2435	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	584305	1.227.805
2436	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	584401	1.428.315
2437	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	584402	1.428.315
2438	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	1.858.633
2439	MEATOPLASTIA GLANDULOPLASTIA AVANZAMIENTO (MAGPI)	584530	1.858.633
2440	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	584601	1.428.315
2441	URETROPLASTIA PERINEAL	584603	1.428.315
2442	MEATOPLASTIA URETRAL	584701	302.579
2443	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	584901	983.160
2444	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA (URETROLISIS)	585001	302.579
2445	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	585010	302.579
2446	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	1.334.630
2447	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	586102	1.334.630
2448	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL	586201	36.513
2449	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ABIERTA	588201	1.494.011
2450	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	588202	1.096.326
2451	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	589110	302.579
2452	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	589120	302.579
2453	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	589201	1.494.011
2454	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	589305	1.494.011
2455	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	590101	983.160
2456	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	590111	983.160
2457	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	590201	1.227.805
2458	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES (URETEROLISIS) O (PIELOURETEROLISIS)	590301	1.227.805
2459	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	590311	1.227.805
2460	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL	590401	983.160
2461	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	591101	1.428.315
2462	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	591910	950.312
2463	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	591920	862.562
2464	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	592001	1.494.011
2465	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	592003	1.494.011
2466	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	592004	1.428.315
2467	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	592005	1.858.633
2468	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	592006	1.727.242
2469	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	592007	1.858.633
2470	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	592101	1.334.630
2471	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	592102	1.858.633
2472	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	592201	983.160

2473	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	592202	950.312
2474	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	592203	983.160
2475	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	592301	862.562
2476	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	592303	1.194.957
2477	PLICATURA URETRAL	593101	1.428.315
2478	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	595101	1.719.683
2479	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	595102	1.719.683
2480	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	595103	1.719.683
2481	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	596102	1.428.315
2482	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	597101	1.719.683
2483	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	597104	1.428.315
2484	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	597106	983.160
2485	INYECCION DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL	597201	1.395.468
2486	INYECCION ENDOSCOPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL	597210	1.395.468
2487	URETROPEXIA ANTERIOR	597910	1.719.683
2488	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	597920	1.428.315
2489	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	597940	1.719.683
2490	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	597941	1.920.916
2491	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	598001	950.312
2492	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	598002	950.312
2493	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	599110	1.858.633
2494	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	599401	20.774
2495	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	600110	400.247
2496	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	600112	705.590
2497	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	601103	371.965
2498	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	601104	371.965
2499	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	601201	371.965
2500	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA	601311	1.334.630
2501	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	601401	400.247
2502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	601501	371.965
2503	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	602004	4.389.806
2504	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	602005	4.389.806
2505	RESECCION DE PROSTATA (PROSTATECTOMIA) RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMIA)	605101	2.344.347
2506	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	605111	2.344.347
2507	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	605112	4.389.806
2508	ASPIRACIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES CON AGUJA, VÍA PERCUTÁNEA	607101	371.965
2509	RESECCION DE VESICULA SEMINAL (VESICULOTOMIA)	607201	400.247
2510	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	607211	1.334.630
2511	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	607212	1.334.630
2512	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	607301	1.334.630
2513	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	607311	1.334.630
2514	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	607312	1.334.630
2515	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO	608201	400.247

2516	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA, VÍA PERCUTÁNEA	609101	400.247
2517	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	609301	1.494.011
2518	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	609401	1.719.683
2519	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	609402	1.428.315
2520	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	609501	36.513
2521	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	610101	400.247
2522	BIOPSIA DE ESCROTO	611101	213.040
2523	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	611102	672.743
2524	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	612101	1.334.630
2525	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	613101	555.582
2526	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	613102	213.040
2527	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	613103	213.040
2528	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	613401	983.160
2529	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	613402	1.494.011
2530	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	614101	705.590
2531	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	614201	705.590
2532	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	614910	1.227.805
2533	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE)	619101	400.247
2534	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	619201	400.247
2535	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	619202	302.579
2536	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	620101	400.247
2537	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA	621101	672.743
2538	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	621201	672.743
2539	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	621910	1.653.988
2540	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	621911	1.653.988
2541	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	622101	705.590
2542	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	623001	1.227.805
2543	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	623002	555.582
2544	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	623011	1.227.805
2545	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	625101	1.653.988
2546	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	625104	555.582
2547	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	625201	1.494.011
2548	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	625203	1.653.988
2549	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	625204	1.653.988
2550	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	625205	1.653.988
2551	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	625206	1.653.988
2552	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	626101	555.582
2553	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	627101	400.247
2554	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	629101	400.247
2555	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	629102	400.247
2556	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	629301	862.562
2557	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	630101	481.643
2558	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	630201	672.743

2559	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	631001	1.334.630
2560	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA	631002	1.334.630
2561	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	631010	1.334.630
2562	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	631011	1.334.630
2563	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	631301	1.334.630
2564	DRENAJE DE LIQUIDO (HIDROCELECTOMIA) DE CORDON ESPERMATICO	631302	1.334.630
2565	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	632101	555.582
2566	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	633201	862.562
2567	EPIDIDIMECTOMÍA	634001	555.582
2568	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	635101	555.582
2569	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	635201	1.428.315
2570	VASOTOMÍA	636101	555.582
2571	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	637101	555.582
2572	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	637201	555.582
2573	VASECTOMÍA	637301	555.582
2574	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO	638101	1.494.011
2575	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	638201	1.494.011
2576	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	638301	1.494.011
2577	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	639002	302.579
2578	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA ABIERTA	639201	400.247
2579	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	639202	555.582
2580	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	639301	400.247
2581	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	639601	862.562
2582	CIRCUNCISIÓN	640001	862.562
2583	BIOPSIA DE PENE	641101	274.297
2584	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	641201	43.666
2585	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	642101	213.040
2586	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL	643101	4.951.700
2587	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL	643201	1.494.011
2588	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	644101	302.579
2589	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE	644301	2.855.363
2590	REIMPLANTE O RECOLOCACIÓN DE PENE	644501	1.494.011
2591	NEUROTOMIA PENEANA	644901	1.428.315
2592	LIBERACIÓN DE CORDEE	644904	1.227.805
2593	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	644930	213.040
2594	TRANSFORMACION DE GENITALES EXTERNOS DE MUJER A HOMBRE	645001	2.855.363
2595	TRANSFORMACION DE GENITALES EXTERNOS DE HOMBRE A MUJER	645002	2.855.363
2596	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	646001	2.855.363
2597	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	646002	2.855.363
2598	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	649101	302.579
2599	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	649301	862.562
2600	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRIGIDA)	649501	1.428.315
2601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	649601	400.247

2602	RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE	649602	400.247
2603	REVISION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	649702	1.428.315
2604	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	649801	1.494.011
2605	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	649802	1.494.011
2606	IRRIGACION PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	649803	1.334.630
2607	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	649804	1.227.805
2608	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	649805	213.040
2609	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	651201	705.590
2610	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	651202	950.312
2611	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652101	1.227.805
2612	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652202	1.428.315
2613	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652301	1.227.805
2614	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652302	1.334.630
2615	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652305	1.227.805
2616	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652401	1.063.478
2617	OFOROSTOMIA	652410	1.227.805
2618	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	652801	1.334.630
2619	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	652802	1.334.630
2620	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVESMODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	652901	1.096.326
2621	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	652902	1.334.630
2622	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA	653101	1.227.805
2623	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	653104	1.227.805
2624	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	655101	1.227.805
2625	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	657801	950.312
2626	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	657803	950.312
2627	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	659102	1.096.326
2628	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	660201	1.227.805
2629	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	660202	1.653.988
2630	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	661110	705.590
2631	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	662101	862.562
2632	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	662102	1.096.326
2633	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	662201	829.714
2634	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	662202	862.562
2635	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	664001	1.428.315
2636	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	665001	1.428.315
2637	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	666110	1.428.315
2638	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	666210	1.334.630
2639	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	667101	1.494.011
2640	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	667301	1.227.805
2641	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	667302	1.653.988
2642	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	667601	1.096.326
2643	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	667610	1.334.630
2644	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	667901	1.461.163

2645	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	669101	1.428.315
2646	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669102	1.428.315
2647	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	669201	1.428.315
2648	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	669202	1.428.315
2649	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	669203	1.428.315
2650	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	669410	1.653.988
2651	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	669901	1.096.326
2652	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	669902	1.334.630
2653	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	670101	213.040
2654	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	671201	274.297
2655	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	673101	302.579
2656	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	673201	35.321
2657	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	674002	862.562
2658	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	674003	862.562
2659	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	674501	1.494.011
2660	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	674511	1.920.916
2661	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO CERVIX VIA VAGINAL	676101	672.743
2662	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	676920	672.743
2663	HISTEROTOMIA	680101	950.312
2664	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	681105	274.297
2665	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	682201	1.719.683
2666	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	682302	555.582
2667	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	682401	1.227.805
2668	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	682402	1.227.805
2669	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	682403	1.227.805
2670	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	683101	1.719.683
2671	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	684003	1.719.683
2672	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	684103	1.920.916
2673	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	684104	1.719.683
2674	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	685102	1.719.683
2675	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	686001	1.727.242
2676	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	686102	1.727.242
2677	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	686110	1.727.242
2678	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	688101	2.855.363
2679	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA	688201	2.855.363
2680	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO	688301	2.855.363
2681	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	690103	672.743
2682	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	691101	1.096.326
2683	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	691103	1.428.315
2684	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	691110	1.334.630
2685	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	691130	1.334.630
2686	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	691201	862.562
2687	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	691202	1.428.315

2688	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	691204	1.096.326
2689	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	691205	862.562
2690	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	691230	1.096.326
2691	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691301	555.582
2692	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	691302	862.562
2693	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	691901	862.562
2694	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	691902	1.096.326
2695	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	691910	1.461.163
2696	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	692201	862.562
2697	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	692204	1.428.315
2698	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	694101	983.160
2699	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	694102	983.160
2700	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	694202	983.160
2701	HISTEROPLASTIA (OPERACION DE STRASMAN) POR LAPAROTOMIA	694901	1.719.683
2702	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)	697101	46.532
2703	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	698003	555.582
2704	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO (MIRENA)	699101	1.521.300
2705	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	699601	950.312
2706	COLPOTOMIA	701204	481.643
2707	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	701410	705.590
2708	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	701420	555.582
2709	VAGINOPERINEOTOMIA	701430	705.590
2710	BIOPSIA DE VAGINA	702401	213.040
2711	HIMENOTOMIA	703102	302.579
2712	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	703301	705.590
2713	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	703302	555.582
2714	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	703340	862.562
2715	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	704001	1.227.805
2716	OBLITERACION VAGINAL (COLPOCLEISIS)	704003	1.096.326
2717	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	704201	1.227.805
2718	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	705110	862.562
2719	COLPORRAFIA POSTERIOR	705210	862.562
2720	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	705301	1.096.326
2721	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	705303	1.301.782
2722	RECONSTRUCCION DE VAGINA	706001	1.719.683
2723	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	706102	2.855.363
2724	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	706103	2.855.363
2725	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	706104	2.855.363
2726	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	707120	862.562
2727	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	707130	1.334.630
2728	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	707301	1.719.683
2729	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	707502	1.621.140
2730	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	707503	1.621.140

2731	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	707701	1.653.988
2732	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	707702	1.653.988
2733	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	707920	555.582
2734	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	707930	1.727.242
2735	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	709201	1.653.988
2736	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	709203	862.562
2737	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	710921	213.040
2738	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	710922	302.579
2739	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	711110	213.040
2740	BIOPSIA DE CLITORIS	711120	213.040
2741	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	711130	213.040
2742	BIOPSIA EN PERINE	711301	213.040
2743	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	213.040
2744	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	213.040
2745	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712003	302.579
2746	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	712401	672.743
2747	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	713101	672.743
2748	RESECCION DE GRANULOMA VULVO PERINEAL	713501	213.040
2749	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	713502	705.590
2750	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	715001	705.590
2751	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	715002	705.590
2752	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	715003	705.590
2753	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	715004	983.160
2754	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	715005	983.160
2755	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	715006	983.160
2756	VULVECTOMIA RADICAL	715007	1.719.683
2757	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	717301	400.247
2758	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	717920	862.562
2759	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	718101	213.040
2760	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	743101	1.428.315
2761	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	750105	672.743
2762	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION-	759101	302.579
2763	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	760101	672.743
2764	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	760102	862.562
2765	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	760103	551.700
2766	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	760901	689.200
2767	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	760902	551.700
2768	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	761101	311.400
2769	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	761102	311.400
2770	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	761201	213.040
2771	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	761301	672.743
2772	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA FACIAL	761302	35.321
2773	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	762101	233.500

2774	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSCUTANEA	762102	555.582
2775	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	762103	332.300
2776	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSCUTANEA	762104	862.562
2777	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762105	480.600
2778	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762201	983.160
2779	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	762202	1.855.221
2780	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	762301	983.160
2781	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE SEGMENTARIA	763102	1.855.221
2782	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	763103	1.428.315
2783	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	763104	1.428.315
2784	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	763901	1.227.805
2785	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	763902	1.227.805
2786	HEMIMAXILECTOMIA	763903	1.428.315
2787	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	764101	2.344.347
2788	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	764201	1.855.221
2789	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	764301	2.061.565
2790	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	764302	2.061.565
2791	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	764303	2.061.565
2792	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO COLGAJO PEDICULADO	764304	2.061.565
2793	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	764305	2.061.565
2794	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	764401	1.855.221
2795	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	764402	1.855.221
2796	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	764601	1.227.805
2797	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	765101	1.334.630
2798	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA EXTERNA	765105	1.494.011
2799	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	765201	1.334.630
2800	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	765202	1.719.683
2801	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	765301	1.858.633
2802	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	765302	1.858.633
2803	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR	766101	983.160
2804	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	766201	1.855.221
2805	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	766202	1.334.630
2806	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	766203	1.334.630
2807	CORONOIDECTOMIA	766205	1.227.805
2808	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	766301	1.494.011
2809	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	766302	1.494.011
2810	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	766303	1.494.011
2811	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	766401	1.428.315
2812	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	766402	1.334.630
2813	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	766403	1.334.630
2814	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA	766501	1.494.011
2815	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	766601	1.653.988
2816	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	766602	1.494.011

2817	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	766603	1.653.988
2818	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	766604	1.653.988
2819	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	766605	1.334.630
2820	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	766901	705.590
2821	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	766902	1.096.326
2822	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	766903	1.334.630
2823	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	766970	862.562
2824	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	767201	983.160
2825	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	767202	672.743
2826	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	767203	1.494.011
2827	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERNA	767401	1.653.988
2828	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	767402	1.653.988
2829	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	767403	1.653.988
2830	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	767404	1.653.988
2831	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	767501	557.500
2832	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767502	557.500
2833	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	767503	557.500
2834	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO CON FIJACION INTERNA	767601	1.855.221
2835	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	767602	1.494.011
2836	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	767603	1.727.242
2837	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	767604	1.727.242
2838	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACION	767701	557.500
2839	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION	767702	775.300
2840	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CON FIJACION	767703	827.000
2841	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	767705	557.500
2842	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	767706	557.500
2843	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	767802	557.500
2844	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	767901	1.428.315
2845	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	767902	1.428.315
2846	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	767903	1.920.916
2847	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	767904	1.428.315
2848	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	767905	1.428.315
2849	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	767907	1.428.315
2850	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	767908	1.719.683
2851	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	768001	557.500
2852	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	768002	557.500
2853	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	768101	1.430.700
2854	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	768110	1.430.700
2855	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL	768201	1.430.700
2856	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	768301	480.600
2857	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	768302	430.900
2858	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	768401	1.334.630
2859	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL	768501	983.160

2860	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	768701	430.900
2861	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	768702	430.900
2862	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	768801	1.227.805
2863	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	768901	551.700
2864	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	768902	862.562
2865	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	770101	481.643
2866	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	770201	1.096.326
2867	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	770301	1.063.478
2868	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	770302	1.063.478
2869	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	770401	400.247
2870	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	770402	400.247
2871	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	770501	1.063.478
2872	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	770601	672.743
2873	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	770701	1.063.478
2874	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	770702	1.063.478
2875	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	481.643
2876	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	770802	481.643
2877	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	770901	371.965
2878	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	770902	672.743
2879	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	950.312
2880	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	770930	1.653.988
2881	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	770931	1.428.315
2882	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	770933	481.643
2883	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	770934	1.653.988
2884	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	772101	672.743
2885	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	772102	672.743
2886	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	772103	672.743
2887	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	772104	400.247
2888	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	772105	672.743
2889	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	772203	1.227.805
2890	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	772204	1.227.805
2891	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	772304	1.063.478
2892	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	772305	1.063.478
2893	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	772306	1.063.478
2894	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	772307	1.063.478
2895	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	772403	983.160
2896	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	772405	1.096.326
2897	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	772506	1.686.835
2898	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	772507	1.653.988
2899	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	772508	1.653.988
2900	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	772509	1.653.988
2901	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	772510	1.686.835
2902	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	772511	1.686.835

2903	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	772512	1.686.835
2904	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	772513	1.686.835
2905	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	772514	1.653.988
2906	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	772515	1.653.988
2907	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	772516	1.686.835
2908	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	772601	1.428.315
2909	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	772704	862.562
2910	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	772705	862.562
2911	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	772706	862.562
2912	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	772707	862.562
2913	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	772708	862.562
2914	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	772709	1.063.478
2915	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	772710	555.582
2916	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	772711	1.063.478
2917	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	772712	983.160
2918	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	772713	862.562
2919	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	772714	862.562
2920	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	772715	862.562
2921	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	772716	862.562
2922	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	772717	555.582
2923	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	772718	555.582
2924	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	772719	862.562
2925	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	772720	862.562
2926	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	772721	862.562
2927	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	772722	862.562
2928	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	772804	705.590
2929	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	772806	983.160
2930	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	772808	705.590
2931	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	772809	705.590
2932	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	772903	983.160
2933	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	772904	1.096.326
2934	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	772905	983.160
2935	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	772906	983.160
2936	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	772907	705.590
2937	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	772908	705.590
2938	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	772909	1.858.633
2939	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	772912	1.858.633
2940	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	772913	1.858.633
2941	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	772914	1.858.633
2942	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772933	4.935.141
2943	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772934	4.935.141
2944	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772935	4.935.141
2945	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772936	2.888.211

2946	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772937	4.935.141
2947	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772938	4.935.141
2948	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772939	2.888.211
2949	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772940	4.935.141
2950	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772941	2.888.211
2951	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772942	2.888.211
2952	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772943	2.888.211
2953	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	772944	4.935.141
2954	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	772945	2.888.211
2955	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS	772946	4.935.141
2956	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS	772947	2.888.211
2957	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS	772948	4.935.141
2958	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	772949	2.888.211
2959	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS	772950	4.935.141
2960	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	772951	1.858.633
2961	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	773001	1.334.630
2962	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	773002	1.428.315
2963	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	773004	1.461.163
2964	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	773006	1.719.683
2965	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	773008	1.719.683
2966	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	774001	274.297
2967	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	774003	672.743
2968	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA	774910	555.582
2969	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	775104	950.312
2970	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	775105	1.719.683
2971	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	775106	1.063.478
2972	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	775107	1.063.478
2973	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775401	983.160
2974	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775402	983.160
2975	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775403	862.562
2976	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	775404	862.562
2977	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	776001	555.582
2978	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	776101	400.247
2979	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	776102	1.428.315
2980	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	776109	1.227.805
2981	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	776110	1.227.805
2982	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	776201	862.562
2983	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	776202	862.562
2984	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	776203	862.562
2985	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	776301	1.063.478
2986	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	776302	1.063.478
2987	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	705.590
2988	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776402	1.334.630

2989	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	776501	1.063.478
2990	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	776502	1.461.163
2991	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	776503	1.461.163
2992	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	776601	672.743
2993	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	776602	983.160
2994	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	776701	1.063.478
2995	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	776702	1.063.478
2996	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776801	481.643
2997	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	776802	481.643
2998	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	776803	555.582
2999	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	776804	1.428.315
3000	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	400.247
3001	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	1.334.630
3002	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776920	950.312
3003	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	776921	1.855.221
3004	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	776930	4.451.303
3005	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	776931	2.855.363
3006	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	776933	2.855.363
3007	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	776939	2.855.363
3008	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	776940	2.855.363
3009	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	776947	3.117.853
3010	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776949	2.855.363
3011	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776952	2.855.363
3012	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	776955	2.855.363
3013	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	776956	2.855.363
3014	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776961	1.428.315
3015	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	776964	2.855.363
3016	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	776970	4.451.303
3017	TOMA DE INJERTOS OSEOS	777001	555.582
3018	TOMA DE INJERTO OSEO DE ESCAPULA	777101	555.582
3019	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	777102	555.582
3020	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	777103	705.590
3021	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE HÚMERO	777201	555.582
3022	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	777301	555.582
3023	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO	777401	555.582
3024	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR	777501	555.582
3025	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA	777601	555.582
3026	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ	777701	555.582
3027	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	777801	555.582
3028	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	777902	555.582
3029	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	778101	400.247
3030	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	778102	400.247

3031	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	778103	1.461.163
3032	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	778104	672.743
3033	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	778105	672.743
3034	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	778201	983.160
3035	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	778202	1.063.478
3036	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	778203	1.227.805
3037	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	778301	1.063.478
3038	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	778302	400.247
3039	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	778303	1.063.478
3040	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	778304	400.247
3041	RESECCION DE OLECRANON	778305	400.247
3042	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	778306	555.582
3043	RESECCION DE EPIFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ARTROSCOPICA	778307	1.822.373
3044	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	778403	829.714
3045	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	778405	950.312
3046	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	778501	1.063.478
3047	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	778601	983.160
3048	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	778701	1.063.478
3049	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	778702	555.582
3050	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	778703	1.227.805
3051	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	778801	400.247
3052	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	778901	400.247
3053	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	778902	950.312
3054	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	778911	705.590
3055	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	778912	1.227.805
3056	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	778921	1.334.630
3057	HEMIPELVECTOMIA	778923	1.858.633
3058	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSLATERAL	778932	4.935.141
3059	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	778933	4.935.141
3060	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	778955	4.935.141
3061	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	778956	4.935.141
3062	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	778957	4.935.141
3063	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	778958	4.935.141
3064	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	778959	4.935.141
3065	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA	778960	4.935.141
3066	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	778963	4.935.141
3067	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	778964	2.888.211
3068	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	778965	4.935.141
3069	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	778966	4.935.141
3070	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	778967	2.888.211
3071	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	778968	4.935.141
3072	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	778969	4.935.141
3073	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	779101	400.247

3074	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	779102	672.743
3075	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	779105	2.625.683
3076	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	779131	1.428.315
3077	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	779134	2.344.347
3078	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	779201	1.494.011
3079	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	779202	1.428.315
3080	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	779203	1.694.394
3081	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	779301	1.334.630
3082	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	779402	829.714
3083	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	779403	1.227.805
3084	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR	779501	1.461.163
3085	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	779601	983.160
3086	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	779701	1.227.805
3087	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	779801	1.227.805
3088	ASTRAGALECTOMIA	779802	1.227.805
3089	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	779901	400.247
3090	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	779902	705.590
3091	RESECCION TOTAL DE COCCIX (COCCIGECTOMIA)	779941	1.227.805
3092	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	779943	4.935.141
3093	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	779944	4.935.141
3094	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	779945	4.935.141
3095	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	779946	4.935.141
3096	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	779947	4.935.141
3097	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	779948	4.935.141
3098	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA UN SEGMENTO	779949	4.935.141
3099	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA MAS DE UN SEGMENTO	779950	4.935.141
3100	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	779953	4.935.141
3101	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MAS DE UN SEGMENTO	779954	4.935.141
3102	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	779955	4.935.141
3103	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	779956	4.935.141
3104	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	779957	4.935.141
3105	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	779958	4.935.141
3106	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	779961	4.935.141
3107	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	779962	4.935.141
3108	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	779963	4.935.141
3109	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	779964	4.935.141
3110	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR UN SEGMENTO	779965	3.249.243
3111	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	779966	4.935.141
3112	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	779967	4.935.141
3113	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	779968	4.935.141
3114	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	780101	829.714
3115	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	780103	829.714
3116	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	780105	829.714

3117	INJERTO OSEO EN HUMERO	780201	950.312
3118	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	780202	1.719.683
3119	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	780301	1.096.326
3120	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	780401	672.743
3121	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	780402	1.096.326
3122	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	780403	1.227.805
3123	INJERTO OSEO EN FEMUR	780501	1.194.957
3124	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	780502	1.719.683
3125	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	780503	1.719.683
3126	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	780601	400.247
3127	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	780701	1.063.478
3128	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	780702	1.719.683
3129	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	780703	1.719.683
3130	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	780706	1.719.683
3131	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780801	400.247
3132	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	780901	829.714
3133	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	780902	400.247
3134	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	780905	400.247
3135	INJERTO OSEO EN PELVIS	780920	1.301.782
3136	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	780921	1.719.683
3137	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	780931	3.967.948
3138	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	780932	3.967.948
3139	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	781201	950.312
3140	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	781202	400.247
3141	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	781301	862.562
3142	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	781302	862.562
3143	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	862.562
3144	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	862.562
3145	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	781501	1.858.633
3146	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	862.562
3147	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	781503	400.247
3148	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	862.562
3149	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	781701	862.562
3150	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	781702	862.562
3151	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	862.562
3152	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	781704	400.247
3153	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	862.562
3154	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	781802	400.247
3155	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	781901	400.247
3156	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	781902	400.247
3157	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	781920	862.562
3158	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	782101	1.063.478
3159	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE HUMERO	782102	1.063.478

3160	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO	782103	1.227.805
3161	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782104	1.227.805
3162	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	782211	672.743
3163	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	782213	672.743
3164	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	782221	672.743
3165	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	782223	672.743
3166	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO	782231	672.743
3167	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	782233	672.743
3168	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782241	1.063.478
3169	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782243	1.063.478
3170	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	782311	705.590
3171	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	782341	862.562
3172	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	782401	1.063.478
3173	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	782402	1.063.478
3174	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	782403	1.063.478
3175	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782404	1.395.468
3176	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	782511	862.562
3177	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	782513	555.582
3178	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	782521	862.562
3179	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	782523	555.582
3180	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	782531	862.562
3181	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	782533	862.562
3182	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782541	862.562
3183	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	782543	862.562
3184	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	782611	705.590
3185	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	782621	705.590
3186	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	782631	705.590
3187	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782641	705.590
3188	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	782711	400.247
3189	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	782721	1.096.326
3190	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	782731	400.247
3191	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782741	983.160
3192	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782751	983.160
3193	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782761	705.590
3194	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	782771	705.590
3195	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	782781	983.160
3196	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	783001	1.858.633
3197	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	783201	1.858.633
3198	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	783202	1.858.633
3199	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783203	1.858.633
3200	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783204	2.344.347
3201	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783301	1.096.326
3202	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783302	1.096.326

3203	ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	783305	862.562
3204	ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	783306	862.562
3205	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783307	1.858.633
3206	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783308	1.063.478
3207	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783501	1.920.916
3208	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783502	2.344.347
3209	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783503	1.920.916
3210	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783504	2.344.347
3211	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783701	1.920.916
3212	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783702	2.344.347
3213	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783703	1.920.916
3214	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783704	2.344.347
3215	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783705	1.920.916
3216	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783706	2.344.347
3217	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783707	1.920.916
3218	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783708	2.344.347
3219	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783801	400.247
3220	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783802	1.719.683
3221	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783803	400.247
3222	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783804	1.719.683
3223	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783805	1.719.683
3224	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783806	1.719.683
3225	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783807	1.719.683
3226	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783808	1.719.683
3227	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783911	983.160
3228	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	783912	1.096.326
3229	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783913	1.719.683
3230	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	783914	1.719.683
3231	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	784101	1.719.683
3232	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	784102	1.719.683
3233	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	784103	1.719.683
3234	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	784104	1.428.315
3235	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	784105	1.428.315
3236	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA	784109	1.858.633
3237	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO	784110	1.858.633
3238	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	784111	1.858.633
3239	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	784112	1.858.633
3240	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA	784113	1.858.633
3241	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	784114	1.719.683
3242	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	784115	1.719.683
3243	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	784116	1.428.315
3244	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	784117	1.494.011
3245	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	784118	1.063.478

3246	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	784119	862.562
3247	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	784120	1.792.937
3248	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	784121	1.792.937
3249	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	784122	1.792.937
3250	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	784123	1.792.937
3251	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	785101	862.562
3252	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	785201	1.096.326
3253	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	785301	1.063.478
3254	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	785401	983.160
3255	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	785501	1.719.683
3256	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	785601	1.227.805
3257	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	785801	705.590
3258	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	785901	705.590
3259	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	862.562
3260	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	786002	862.562
3261	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	786101	481.643
3262	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	786102	705.590
3263	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	786201	705.590
3264	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	786202	555.582
3265	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	786301	481.643
3266	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	786302	481.643
3267	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	786401	1.096.326
3268	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	786402	1.096.326
3269	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	786501	705.590
3270	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	786502	862.562
3271	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	786601	555.582
3272	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	786602	213.040
3273	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	786701	862.562
3274	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	786702	555.582
3275	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	400.247
3276	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	786802	400.247
3277	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	786901	862.562
3278	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	786902	862.562
3279	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	786910	400.247
3280	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	786911	400.247
3281	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	400.247
3282	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	786921	705.590
3283	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	786930	983.160
3284	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	786931	1.194.957
3285	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	786932	862.562
3286	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	786935	862.562
3287	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	786936	983.160
3288	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	787101	672.743

3289	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	787201	555.582
3290	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	787301	481.643
3291	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	787401	400.247
3292	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR	787501	862.562
3293	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA	787601	302.579
3294	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	787701	705.590
3295	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	787801	705.590
3296	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	787901	400.247
3297	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	787902	302.579
3298	INSERCION DE ESTIMULADOR DEL CRECIMIENTO OSEO DE HUMERO	789201	1.227.805
3299	INSERCION DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE RADIO Y CUBITO	789303	1.428.315
3300	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FÉMUR	789501	1.920.916
3301	INSERCION DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO OSEO DE METATARSIANOS	789802	705.590
3302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	790704	302.579
3303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	790901	400.247
3304	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	791102	1.719.683
3305	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	791302	1.428.315
3306	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	791404	983.160
3307	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	791405	1.063.478
3308	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	791704	1.334.630
3309	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	791705	1.063.478
3310	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	1.096.326
3311	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	792101	862.562
3312	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	792102	862.562
3313	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	792103	1.227.805
3314	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	792301	1.063.478
3315	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	792302	1.428.315
3316	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	983.160
3317	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	792402	400.247
3318	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	792501	862.562
3319	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	792601	1.227.805
3320	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	792801	862.562
3321	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	983.160
3322	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	792902	302.579
3323	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	792920	1.719.683
3324	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	793101	862.562
3325	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	793102	2.788.600
3326	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	793103	862.562
3327	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793201	1.194.957
3328	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793202	1.227.805
3329	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793203	1.227.805
3330	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793204	1.227.805

3331	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793205	1.227.805
3332	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793206	1.194.957
3333	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793210	1.334.630
3334	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	793301	1.063.478
3335	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	793302	1.063.478
3336	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	793303	1.063.478
3337	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	793304	1.063.478
3338	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	793305	1.428.315
3339	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	793306	1.428.315
3340	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	793307	1.428.315
3341	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	793403	1.194.957
3342	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	793404	1.227.805
3343	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	793405	1.227.805
3344	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	793406	1.096.326
3345	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793501	1.855.221
3346	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793502	1.719.683
3347	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793601	1.227.805
3348	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	793707	983.160
3349	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	793708	1.428.315
3350	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	793709	983.160
3351	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	793710	1.494.011
3352	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	793711	983.160
3353	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	793712	983.160
3354	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	793713	1.334.630
3355	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	793714	1.227.805
3356	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	793715	1.334.630
3357	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	793716	1.428.315
3358	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	793717	1.334.630
3359	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	793718	1.334.630
3360	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	793719	1.334.630
3361	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793801	1.063.478
3362	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793802	983.160
3363	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	793804	862.562
3364	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	793901	1.227.805
3365	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	793902	1.096.326
3366	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793910	1.719.683
3367	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793911	1.096.326
3368	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793912	1.096.326
3369	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793920	1.653.988
3370	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	793921	1.858.633
3371	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	793922	1.858.633
3372	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	793930	4.000.796

3373	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	793932	3.150.700
3374	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	793935	3.803.963
3375	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	793937	3.150.700
3376	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	793940	3.803.963
3377	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	793942	3.150.700
3378	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	793944	3.803.963
3379	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	793946	3.150.700
3380	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	793950	4.935.141
3381	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	793952	1.858.633
3382	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	794502	862.562
3383	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	795101	1.227.805
3384	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	795102	1.227.805
3385	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	795201	1.063.478
3386	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	795202	1.063.478
3387	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	795203	1.428.315
3388	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	795204	1.428.315
3389	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	795501	1.719.683
3390	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	795502	1.719.683
3391	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	795601	1.334.630
3392	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	795602	1.334.630
3393	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	795603	1.334.630
3394	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	795604	1.334.630
3395	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	796101	862.562
3396	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	796201	862.562
3397	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	796301	862.562
3398	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	796401	371.965
3399	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	796501	862.562
3400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	796601	862.562
3401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	796701	862.562
3402	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	796801	555.582
3403	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	796902	862.562
3404	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	796903	862.562
3405	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	796905	1.428.315
3406	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	797801	302.579
3407	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	798101	862.562
3408	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	798102	1.096.326
3409	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	798103	862.562
3410	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS (ESCAPULOPEXIA) (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	798106	1.694.394
3411	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	798201	862.562
3412	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	798302	705.590
3413	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	798401	1.227.805
3414	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO- METACARPIANA VIA ABIERTA	798403	1.428.315
3415	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	798404	1.063.478

3416	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	798405	1.334.630
3417	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	798406	1.334.630
3418	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	798501	1.428.315
3419	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	798502	1.428.315
3420	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	798601	1.227.805
3421	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	798602	1.063.478
3422	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	798701	983.160
3423	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	798801	705.590
3424	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	798901	1.858.633
3425	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	799101	400.247
3426	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799203	1.063.478
3427	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799204	1.063.478
3428	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	1.063.478
3429	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	799401	983.160
3430	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	799501	555.582
3431	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	799502	1.719.683
3432	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	799503	1.719.683
3433	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	799504	1.719.683
3434	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	799505	1.096.326
3435	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	799506	1.858.633
3436	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	799507	1.858.633
3437	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	799601	983.160
3438	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	799602	1.719.683
3439	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	799701	983.160
3440	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	1.063.478
3441	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	1.227.805
3442	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	799710	1.855.221
3443	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	799803	1.096.326
3444	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	1.096.326
3445	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	799805	705.590
3446	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	799806	705.590
3447	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	705.590
3448	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	800101	1.096.326
3449	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	800102	1.096.326
3450	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	800103	1.096.326
3451	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	800104	1.096.326
3452	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	800201	302.579
3453	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	800202	1.096.326
3454	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	800301	1.063.478
3455	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	800302	1.063.478
3456	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	800401	400.247
3457	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	800402	705.590
3458	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	800501	862.562

3459	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	800502	1.428.315
3460	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	800601	1.096.326
3461	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	800602	1.096.326
3462	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	800701	862.562
3463	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	800702	862.562
3464	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	800801	400.247
3465	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	800802	862.562
3466	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	983.160
3467	ARTROTOMÍA DE CODO	801201	983.160
3468	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	801301	983.160
3469	ARTROTOMÍA EN MANO	801401	400.247
3470	ARTROTOMÍA DE PELVIS	801501	1.334.630
3471	ARTROTOMÍA DE RODILLA	801601	983.160
3472	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	801701	555.582
3473	ARTROTOMÍA EN PIE	801801	371.965
3474	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	802101	672.743
3475	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	802201	672.743
3476	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	802301	672.743
3477	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	802401	672.743
3478	ARTROSCOPIA DE PELVIS	802501	983.160
3479	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	802601	672.743
3480	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	802701	672.743
3481	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	802801	672.743
3482	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	803101	400.247
3483	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	803201	400.247
3484	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	803301	400.247
3485	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	803401	400.247
3486	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	803501	400.247
3487	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	803601	400.247
3488	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	803701	400.247
3489	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	803801	400.247
3490	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	804001	1.227.805
3491	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR	804002	3.282.091
3492	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	804101	1.461.163
3493	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO	804201	1.334.630
3494	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	804301	862.562
3495	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	804302	400.247
3496	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	804303	1.334.630
3497	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	804304	1.334.630
3498	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	804501	1.428.315
3499	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	804503	1.428.315
3500	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA	804601	1.096.326
3501	DIVISION DE CAPSULA. LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	804701	1.334.630

3502	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)	804802	1.428.315
3503	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	805106	3.967.948
3504	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	805107	3.967.948
3505	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	805108	3.967.948
3506	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	805109	3.967.948
3507	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	805111	1.694.394
3508	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	805115	2.559.987
3509	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	805116	2.559.987
3510	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	805118	3.967.948
3511	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	805119	3.967.948
3512	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	805120	1.858.633
3513	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	805124	2.592.835
3514	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	805126	2.592.835
3515	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	805128	2.592.835
3516	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	805129	1.694.394
3517	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	805130	1.858.633
3518	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	805201	1.694.394
3519	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	805202	1.694.394
3520	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	805203	1.694.394
3521	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	805903	1.694.394
3522	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	805904	1.694.394
3523	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	805906	1.694.394
3524	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	805907	1.694.394
3525	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	805909	1.694.394
3526	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	805910	1.694.394
3527	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	805912	1.694.394
3528	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	805915	1.694.394
3529	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	805918	1.694.394
3530	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	806101	1.227.805
3531	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	806102	1.428.315
3532	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	806103	1.334.630
3533	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	806104	1.792.937
3534	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	807001	1.227.805
3535	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	807101	1.227.805
3536	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	807102	1.227.805
3537	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807103	1.334.630
3538	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	807104	1.653.988
3539	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	807201	1.227.805
3540	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	807202	1.227.805
3541	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807203	1.334.630
3542	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	807204	1.653.988
3543	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	807301	1.227.805
3544	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	807302	1.227.805

3545	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807303	862.562
3546	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	807304	1.653.988
3547	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807401	555.582
3548	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	807402	555.582
3549	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	807403	705.590
3550	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	807404	862.562
3551	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERAVIA ABIERTA	807501	1.227.805
3552	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERAVIA ABIERTA	807502	1.227.805
3553	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERAPOR ARTROSCOPIA	807503	1.334.630
3554	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERAPOR ARTROSCOPIA	807504	1.653.988
3555	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	807601	1.227.805
3556	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	807602	1.227.805
3557	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	807603	1.334.630
3558	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	807604	1.653.988
3559	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	807705	1.227.805
3560	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	807706	1.227.805
3561	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	807707	1.653.988
3562	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	807801	1.227.805
3563	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	807803	862.562
3564	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	808011	400.247
3565	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	808012	1.334.630
3566	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	808021	400.247
3567	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	808022	1.334.630
3568	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	808031	862.562
3569	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	808032	1.334.630
3570	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	808041	862.562
3571	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	808042	1.334.630
3572	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	808051	400.247
3573	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	808052	1.461.163
3574	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	808061	400.247
3575	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	808062	1.301.782
3576	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	808071	555.582
3577	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	808072	1.494.011
3578	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	808073	555.582
3579	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	808075	555.582
3580	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	808077	705.590
3581	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	808101	555.582
3582	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	808102	1.334.630
3583	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	808112	1.334.630
3584	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	808114	1.494.011
3585	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	808201	555.582
3586	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	808202	1.334.630
3587	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	808204	1.334.630

3588	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	808302	1.334.630
3589	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	808402	862.562
3590	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	808502	1.461.163
3591	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	808601	555.582
3592	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	808602	1.334.630
3593	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	808604	862.562
3594	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	808702	1.334.630
3595	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	808705	1.653.988
3596	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	808802	862.562
3597	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	810024	2.855.363
3598	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	810025	2.855.363
3599	REFUSION DE CORRECCION O RECOSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	810028	2.592.835
3600	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	810101	1.494.011
3601	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	810102	2.855.363
3602	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	810103	1.494.011
3603	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	810106	1.494.011
3604	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	810107	2.855.363
3605	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	810108	1.494.011
3606	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	810109	2.592.835
3607	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	810111	2.592.835
3608	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	810113	2.592.835
3609	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	810115	2.855.363
3610	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	810116	2.855.363
3611	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	810117	2.855.363
3612	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	810118	2.855.363
3613	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	810119	2.855.363
3614	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	810120	2.855.363
3615	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	810121	3.282.091
3616	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	810122	3.282.091
3617	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	810123	2.592.835
3618	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	810124	3.282.091
3619	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810203	2.855.363
3620	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810205	2.855.363
3621	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810207	1.494.011
3622	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810208	1.494.011
3623	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810209	2.855.363
3624	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810210	2.855.363
3625	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810211	2.855.363
3626	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	810212	2.855.363
3627	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810304	2.592.835
3628	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	810306	3.282.091
3629	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810308	1.494.011

3630	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	810309	3.282.091
3631	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	810310	2.888.211
3632	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	810311	2.888.211
3633	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810405	2.855.363
3634	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810406	2.855.363
3635	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810407	1.494.011
3636	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810408	2.855.363
3637	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810409	2.855.363
3638	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810410	1.494.011
3639	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810411	2.855.363
3640	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810412	2.855.363
3641	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810413	2.855.363
3642	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810414	2.855.363
3643	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810415	2.855.363
3644	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810416	2.855.363
3645	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810417	2.855.363
3646	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810418	2.855.363
3647	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810419	1.494.011
3648	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810420	2.855.363
3649	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810421	2.855.363
3650	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810422	2.855.363
3651	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	810423	2.855.363
3652	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	810424	2.855.363
3653	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	810425	2.855.363
3654	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	810426	2.855.363
3655	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	810427	2.855.363
3656	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	810428	2.855.363
3657	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	810429	2.855.363
3658	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	810430	2.855.363
3659	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	810431	2.855.363
3660	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	810432	2.855.363
3661	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	810433	2.855.363
3662	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	810434	2.855.363
3663	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	810435	2.592.835
3664	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	810436	2.592.835
3665	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810508	1.494.011
3666	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810509	2.592.835
3667	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810510	2.592.835
3668	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810511	2.592.835
3669	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810512	2.592.835
3670	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810513	2.592.835
3671	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810514	2.592.835

3672	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810515	2.592.835
3673	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810516	2.592.835
3674	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810517	2.592.835
3675	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810518	2.592.835
3676	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810519	3.282.091
3677	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810520	1.494.011
3678	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810521	3.282.091
3679	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810522	2.592.835
3680	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810523	2.592.835
3681	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	810524	3.282.091
3682	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	810525	3.282.091
3683	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	810526	3.282.091
3684	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	810527	3.282.091
3685	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	810528	3.282.091
3686	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS PERCUTANEA	810529	3.282.091
3687	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	810530	3.282.091
3688	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS PERCUTANEA	810531	3.282.091
3689	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	810532	3.282.091
3690	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	810533	3.282.091
3691	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810605	2.855.363
3692	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810606	2.855.363
3693	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810607	1.494.011
3694	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810608	2.855.363
3695	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810609	2.855.363
3696	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810610	1.494.011
3697	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810613	2.691.378
3698	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810614	3.282.091
3699	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810615	2.855.363
3700	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810616	2.855.363
3701	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810617	2.855.363
3702	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810618	2.855.363
3703	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810619	2.855.363
3704	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810620	2.855.363
3705	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810621	1.494.011
3706	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810622	2.855.363
3707	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810623	2.855.363
3708	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	810624	2.855.363
3709	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	810625	2.855.363
3710	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810626	2.855.363
3711	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810627	2.855.363
3712	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810628	2.855.363
3713	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810629	2.855.363

3714	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810630	2.855.363
3715	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810631	2.855.363
3716	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810632	2.855.363
3717	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810633	2.855.363
3718	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810634	2.855.363
3719	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	810635	2.855.363
3720	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	810636	2.855.363
3721	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810637	3.282.091
3722	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	810638	2.855.363
3723	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	810639	2.855.363
3724	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	810640	2.855.363
3725	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA PERCUTANEA	810641	2.855.363
3726	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810642	1.494.011
3727	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	810643	2.855.363
3728	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	810644	2.855.363
3729	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	810645	2.855.363
3730	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	810646	2.855.363
3731	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	810647	2.855.363
3732	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	810648	2.855.363
3733	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	810649	2.855.363
3734	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810817	1.494.011
3735	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810818	2.855.363
3736	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810819	2.855.363
3737	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810820	2.855.363
3738	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810821	2.592.835
3739	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810822	2.592.835
3740	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810823	2.592.835
3741	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810824	2.855.363
3742	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810825	2.855.363
3743	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810826	2.855.363
3744	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810827	3.282.091
3745	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810828	3.282.091
3746	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810829	1.494.011
3747	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810830	2.855.363
3748	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810831	2.592.835
3749	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810832	2.855.363
3750	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	810833	2.855.363
3751	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810834	2.855.363
3752	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810835	2.855.363
3753	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	810836	2.855.363
3754	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	810837	2.592.835
3755	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	810838	3.282.091

3756	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	810839	2.855.363
3757	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	810840	3.282.091
3758	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	810841	2.855.363
3759	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	810842	2.855.363
3760	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	810843	3.282.091
3761	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	810844	2.855.363
3762	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	810845	2.855.363
3763	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	810846	2.855.363
3764	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	810847	2.855.363
3765	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	810848	2.592.835
3766	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	810849	2.592.835
3767	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	810850	2.592.835
3768	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	810851	2.855.363
3769	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	810852	2.855.363
3770	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	810853	2.592.835
3771	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	810901	2.855.363
3772	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	810902	2.855.363
3773	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	810903	2.855.363
3774	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	810904	2.855.363
3775	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O LATERAL	810905	2.855.363
3776	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	810906	2.855.363
3777	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL	810907	2.855.363
3778	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	810908	1.494.011
3779	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	810909	2.855.363
3780	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	810910	3.282.091
3781	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	810915	2.855.363
3782	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	810916	2.592.835
3783	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA ANTERIOR O LATERAL	810917	2.855.363
3784	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	810918	2.855.363
3785	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	811101	1.227.805
3786	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	811102	1.334.630
3787	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	811103	1.227.805
3788	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	811202	1.227.805
3789	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	811204	1.227.805
3790	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	811205	1.227.805
3791	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	811207	1.227.805
3792	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	811209	1.227.805
3793	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811210	1.227.805
3794	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	811211	1.227.805
3795	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	811212	302.579
3796	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	811213	1.494.011
3797	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811215	302.579
3798	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	811216	302.579

3799	ARTRODESIS DE CADERA	812101	1.727.242
3800	ARTRODESIS DE RODILLA	812201	1.428.315
3801	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	812301	1.428.315
3802	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	812302	1.920.916
3803	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	1.334.630
3804	ARTRODESIS DE CODO	812402	1.227.805
3805	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812503	1.334.630
3806	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	812504	1.428.315
3807	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	983.160
3808	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	862.562
3809	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	812701	983.160
3810	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	812801	705.590
3811	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	812802	1.096.326
3812	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	812903	1.227.805
3813	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACION	812912	1.727.242
3814	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	812913	1.727.242
3815	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	813101	705.590
3816	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	813102	1.428.315
3817	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	813103	1.719.683
3818	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	813104	1.719.683
3819	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	814101	1.719.683
3820	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	814102	1.461.163
3821	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	814103	1.461.163
3822	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	814220	1.301.782
3823	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	814221	1.920.916
3824	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	814410	1.227.805
3825	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	814420	1.227.805
3826	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	814501	1.301.782
3827	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814502	1.719.683
3828	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814503	1.920.916
3829	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814504	1.792.937
3830	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814505	1.858.633
3831	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	814506	1.920.916
3832	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814509	1.792.937
3833	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	814510	1.858.633
3834	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	814601	1.301.782
3835	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	814602	1.719.683
3836	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA	814603	1.920.916
3837	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	814604	1.920.916
3838	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	814605	862.562
3839	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	814606	862.562
3840	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814607	1.719.683

3841	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	814608	1.727.242
3842	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA	814609	1.727.242
3843	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	814610	1.858.633
3844	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA	814611	1.727.242
3845	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	814612	1.727.242
3846	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	814703	983.160
3847	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	814704	1.727.242
3848	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	814705	1.858.633
3849	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	814706	862.562
3850	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	814707	1.822.373
3851	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	814708	1.653.988
3852	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	814709	1.653.988
3853	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	814711	1.461.163
3854	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	814712	1.461.163
3855	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	814721	1.858.633
3856	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	814722	1.858.633
3857	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	814723	1.334.630
3858	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	814724	1.792.937
3859	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	814725	1.461.163
3860	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	814726	1.334.630
3861	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	814727	1.301.782
3862	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	814728	1.461.163
3863	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	814731	1.461.163
3864	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	814905	1.494.011
3865	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	814906	1.494.011
3866	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	814907	1.301.782
3867	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	814908	1.719.683
3868	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	814911	1.063.478
3869	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	815102	1.858.633
3870	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	815103	1.858.633
3871	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	815104	1.858.633
3872	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	815201	1.653.988
3873	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	815301	1.727.242
3874	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	815302	2.344.347
3875	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	815303	2.344.347
3876	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	815304	2.344.347
3877	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	815401	1.858.633
3878	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	815403	1.858.633
3879	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	815404	1.858.633
3880	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	815405	1.858.633
3881	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	815406	1.858.633
3882	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	815503	1.727.242
3883	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	815504	2.344.347

3884	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	815505	2.344.347
3885	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	815506	2.344.347
3886	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	817201	1.227.805
3887	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	817202	1.227.805
3888	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	817203	1.428.315
3889	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	817204	1.334.630
3890	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	817206	1.334.630
3891	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	817207	862.562
3892	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	817208	1.227.805
3893	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	817901	1.428.315
3894	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	818010	1.727.242
3895	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	818020	1.727.242
3896	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	818101	1.494.011
3897	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	818201	1.096.326
3898	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	818202	1.096.326
3899	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	818203	1.096.326
3900	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	818204	1.096.326
3901	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	818301	705.590
3902	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	818302	1.461.163
3903	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	818303	1.461.163
3904	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	818305	1.227.805
3905	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	818306	1.227.805
3906	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	818307	1.334.630
3907	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	818401	1.653.988
3908	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	818501	1.395.468
3909	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	818601	1.227.805
3910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	818602	1.719.683
3911	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	818603	862.562
3912	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	818604	1.301.782
3913	CONDROPLASTIA DEL CODO. VIA ARTROSCOPICA	818606	1.461.163
3914	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	818607	1.334.630
3915	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	818608	1.334.630
3916	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	818609	1.494.011
3917	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	818701	1.727.242
3918	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	818702	1.727.242
3919	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	818703	1.653.988
3920	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	818704	1.653.988
3921	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	819002	3.282.091
3922	VERTEBROPLASTIA	819004	3.282.091
3923	CIFOPLASTIA	819005	2.888.211
3924	ARTROPLASTIA CERVICAL UN NIVEL	819006	2.888.211
3925	ARTROPLASTIA CERVICAL MAS DE UN NIVEL	819007	2.888.211
3926	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA UN NIVEL	819008	2.855.363

3927	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA MAS DE UN NIVEL	819009	2.888.211
3928	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	819010	2.344.347
3929	ASPIRACION ARTICULAR	819101	35.321
3930	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	819201	12.885
3931	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	819310	1.920.916
3932	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	819330	1.461.163
3933	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	819331	1.227.805
3934	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	819332	1.227.805
3935	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	819401	983.160
3936	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	819403	1.227.805
3937	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	819404	983.160
3938	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	819406	1.227.805
3939	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	819408	1.096.326
3940	REPARACION O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CALCANEO NAVICULAR	819501	1.227.805
3941	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	819520	1.227.805
3942	ARTROdIasTASIS CON FIJADOR EXTERNO	819601	1.227.805
3943	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	819602	950.312
3944	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	819701	1.227.805
3945	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	819702	1.727.242
3946	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	819703	1.727.242
3947	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	819704	1.727.242
3948	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	819706	1.653.988
3949	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	820101	1.096.326
3950	MIOTOMÍA DE MANO	820201	400.247
3951	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	820401	672.743
3952	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	821101	1.096.326
3953	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	821102	672.743
3954	FASCIOTOMÍA DE MANO	821201	672.743
3955	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	821901	400.247
3956	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	822101	555.582
3957	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	822104	705.590
3958	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	822105	705.590
3959	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	822106	862.562
3960	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	822107	862.562
3961	BURSECTOMÍA DE MANO	823101	705.590
3962	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	823201	400.247
3963	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	823301	983.160
3964	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	823303	1.096.326
3965	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	555.582
3966	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	823311	1.227.805
3967	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	823501	1.428.315
3968	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	823502	983.160
3969	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	824101	705.590

3970	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	824201	1.719.683
3971	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824202	1.858.633
3972	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	824203	1.227.805
3973	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	824211	3.282.091
3974	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	824213	2.344.347
3975	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	824215	1.428.315
3976	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	705.590
3977	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824321	1.096.326
3978	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	824601	705.590
3979	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	824611	983.160
3980	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	825101	950.312
3981	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	825201	862.562
3982	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	825301	1.428.315
3983	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	825303	1.428.315
3984	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	825304	1.428.315
3985	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	825305	1.428.315
3986	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825306	1.227.805
3987	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	825307	1.428.315
3988	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	825401	705.590
3989	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	825501	672.743
3990	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO	825601	1.494.011
3991	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO	825901	1.494.011
3992	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	826101	1.858.633
3993	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	826920	983.160
3994	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	827101	1.858.633
3995	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	827102	1.858.633
3996	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	827103	2.344.347
3997	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	827104	1.227.805
3998	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	827201	1.227.805
3999	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827901	1.096.326
4000	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	827902	1.227.805
4001	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	827910	1.719.683
4002	TRASPOSICION DE DEDO	828101	1.428.315
4003	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	828102	3.282.091
4004	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	828201	1.227.805
4005	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	828302	1.063.478
4006	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	828304	1.334.630
4007	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	828310	950.312
4008	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828320	862.562
4009	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	828330	1.096.326
4010	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	828340	705.590
4011	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	828350	862.562
4012	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	828351	555.582

4013	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	828355	1.428.315
4014	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	1.227.805
4015	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	1.227.805
4016	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	862.562
4017	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	828404	705.590
4018	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	828501	555.582
4019	MIOTENOPLASTIA DE MANO	828601	1.428.315
4020	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	828903	1.428.315
4021	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA	828904	1.428.315
4022	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	828905	705.590
4023	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	828907	1.227.805
4024	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	828908	1.227.805
4025	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	828910	1.227.805
4026	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA MUSCULO Y TENDON DE MANO	829101	400.247
4027	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	829111	862.562
4028	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	829115	1.227.805
4029	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	829121	862.562
4030	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	829125	672.743
4031	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	829201	35.321
4032	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO	829301	1.194.957
4033	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	829401	12.885
4034	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	829501	12.885
4035	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	829901	862.562
4036	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	829910	705.590
4037	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	829911	1.096.326
4038	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	829912	862.562
4039	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	830101	672.743
4040	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	830102	862.562
4041	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	830231	705.590
4042	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	830232	705.590
4043	MIOTOMIA DE MASETERO	830233	705.590
4044	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	1.096.326
4045	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	831101	400.247
4046	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	831202	983.160
4047	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	831203	400.247
4048	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	831204	400.247
4049	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	831205	400.247
4050	CAPSULORRAFIA DE CADERA	831207	1.494.011
4051	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	831303	400.247
4052	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	831304	400.247
4053	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	831305	555.582
4054	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	831306	705.590
4055	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	831307	400.247

4056	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	831308	555.582
4057	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	831309	555.582
4058	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	831311	400.247
4059	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	831312	400.247
4060	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	831401	555.582
4061	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	831402	555.582
4062	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	831403	829.714
4063	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	831450	862.562
4064	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	829.714
4065	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	831461	672.743
4066	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	831471	555.582
4067	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	831481	371.965
4068	INCISION DE MUSCULO	831901	555.582
4069	LIBERACION DE MUSCULO	831902	555.582
4070	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	831905	555.582
4071	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	831910	555.582
4072	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	832103	555.582
4073	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	833001	400.247
4074	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	833002	983.160
4075	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	833101	705.590
4076	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	983.160
4077	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	833202	983.160
4078	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	833203	705.590
4079	ESCISION DE QUISTE POPLITEO (DE BAKER)	833901	862.562
4080	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	834101	400.247
4081	TENOSINOVECTOMIA	834202	555.582
4082	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	983.160
4083	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO	834301	555.582
4084	OTRA FASCIECTOMIA VIA ABIERTA	834401	555.582
4085	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	834501	862.562
4086	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	834601	705.590
4087	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO quirUrgicoS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	834910	400.247
4088	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO quirUrgicoS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	834920	400.247
4089	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO quirUrgicoS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	400.247
4090	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO quirUrgicoS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	834940	555.582
4091	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO quirUrgicoS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	834950	555.582
4092	BURSECTOMÍA ABIERTA	835101	1.096.326
4093	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	835501	862.562
4094	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	836001	705.590
4095	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	836101	705.590
4096	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836201	1.494.011
4097	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	836202	1.858.633
4098	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	836301	1.301.782

4099	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	836302	1.855.221
4100	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	836303	1.855.221
4101	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	836304	1.855.221
4102	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	836306	1.855.221
4103	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	836307	1.855.221
4104	SUTURA DEL TENDON (TENODESIS) BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	836405	1.461.163
4105	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	836406	1.494.011
4106	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	837101	705.590
4107	RETROCESO DE TENDÓN	837201	705.590
4108	REFIJACIÓN DE TENDÓN	837301	705.590
4109	REFIJACIÓN DE MÚSCULO	837401	705.590
4110	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	837501	1.227.805
4111	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	837503	1.727.242
4112	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	837601	1.727.242
4113	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	1.227.805
4114	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	1.494.011
4115	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	1.227.805
4116	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	1.494.011
4117	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	1.301.782
4118	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	1.301.782
4119	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	1.227.805
4120	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	1.227.805
4121	TRANSPOSICION DE MUSCULO	837702	1.719.683
4122	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	837901	1.653.988
4123	INJERTO DE TENDÓN	838101	1.227.805
4124	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	838201	1.719.683
4125	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	838401	371.965
4126	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	838501	862.562
4127	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	838502	862.562
4128	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	838505	983.160
4129	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	838601	1.227.805
4130	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	838602	1.494.011
4131	MIOTENOPLASTIA	838810	705.590
4132	FIJACION DE TENDON	838820	705.590
4133	TENODESIS	838830	672.743
4134	ALARGAMIENTO DE FASCIA	838910	705.590
4135	PLICATURA DE FASCIA	838960	705.590
4136	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	839101	1.096.326
4137	ASPIRACIÓN DE BURSA	839401	35.321
4138	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	839601	72.290
4139	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	839701	12.885
4140	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	839901	481.643
4141	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	839902	481.643

4142	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	839903	555.582
4143	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	839906	371.965
4144	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	839907	481.643
4145	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	839908	555.582
4146	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	839909	400.247
4147	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	840001	983.160
4148	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	840003	862.562
4149	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	840101	705.590
4150	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	840201	555.582
4151	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO)	840301	1.096.326
4152	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA	840401	950.312
4153	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	840501	950.312
4154	DESARTICULACIÓN DE CODO	840601	1.227.805
4155	AMPUTACION DE BRAZO	840701	983.160
4156	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	840801	1.494.011
4157	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	841001	1.494.011
4158	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	841002	1.494.011
4159	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	841003	862.562
4160	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	841101	302.579
4161	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	841201	1.096.326
4162	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	841202	1.096.326
4163	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	841203	1.096.326
4164	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	841301	1.096.326
4165	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	841401	1.096.326
4166	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	841501	1.494.011
4167	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	841601	1.096.326
4168	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	841701	1.096.326
4169	DESARTICULACIÓN DE CADERA	841801	1.855.221
4170	REIMPLANTE DE PULGAR	842101	1.858.633
4171	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	842301	5.806.048
4172	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	842401	5.806.048
4173	REIMPLANTE DE ARTEJOS	842501	1.858.633
4174	REIMPLANTE DE PIE	842601	3.282.091
4175	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	843101	862.562
4176	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	843201	950.312
4177	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	843301	862.562
4178	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	843401	705.590
4179	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	843501	555.582
4180	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	843601	983.160
4181	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	843701	862.562
4182	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	843801	862.562
4183	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	843901	1.855.221
4184	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO	844101	1.727.242

4185	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	849001	1.428.315
4186	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	849002	1.855.221
4187	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	849003	1.727.242
4188	OTRA AMPUTACION	849101	1.727.242
4189	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	849401	1.227.805
4190	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	849501	5.806.048
4191	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS OSEAS O ARTICULARES)	849504	5.806.048
4192	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS OSEAS O ARTICULARES)	849505	5.806.048
4193	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS OSEAS O ARTICULARES)	849506	5.806.048
4194	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS OSEAS O ARTICULARES)	849507	5.806.048
4195	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS OSEAS O ARTICULARES)	849508	1.727.242
4196	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS OSEAS O ARTICULARES)	849510	5.806.048
4197	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS OSEAS O ARTICULARES)	849511	5.806.048
4198	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	849512	5.806.048
4199	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	849513	5.806.048
4200	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	850101	302.579
4201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	851201	302.579
4202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	852201	983.160
4203	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	853103	1.653.988
4204	MAMOPLASTIA DE AUMENTO UNILATERAL CON DISPOSITIVO	853201	1.719.683
4205	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	853203	983.160
4206	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	853204	983.160
4207	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO (MASTECTOMIA) SUBCUTANEA	854002	983.160
4208	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	854101	983.160
4209	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	854102	983.160
4210	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	854201	1.719.683
4211	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	854202	1.719.683
4212	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	854502	1.653.988
4213	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	857102	983.160
4214	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	857202	983.160
4215	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	857203	983.160
4216	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	857204	1.653.988
4217	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	858201	1.719.683
4218	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	858301	1.653.988
4219	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	858401	983.160
4220	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	858402	983.160
4221	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	858403	2.061.565
4222	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	858405	1.719.683
4223	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	858702	862.562
4224	INCISION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMIA EN MAMA)	859001	983.160
4225	EXTRACCION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMIA EN MAMA)	859002	983.160
4226	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	859401	481.643

4227	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	859402	302.579
4228	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	860101	213.040
4229	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	860102	213.040
4230	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA (ALERGENO ESPECIFICO O MEDICAMENTOS)	860201	714.800
4231	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	860202	524.800
4232	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA - AEROALERGENOS	860203	457.500
4233	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	302.579
4234	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	302.579
4235	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	274.297
4236	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	861202	555.582
4237	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	861203	66.735
4238	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	108.638
4239	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	861402	108.638
4240	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	861403	108.638
4241	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	861411	692.500
4242	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS (JADELL- ENFERMERA)	861801	760.400
4243	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	861805	983.160
4244	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	862001	1.494.011
4245	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	862002	555.582
4246	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	862003	555.582
4247	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	862004	705.590
4248	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	862005	1.494.011
4249	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862006	555.582
4250	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862007	705.590
4251	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862008	862.562
4252	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862009	862.562
4253	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	862010	862.562
4254	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	400.247
4255	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	862102	983.160
4256	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	862103	983.160
4257	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	862104	983.160
4258	ESCISION DE ULCERA (SACRA. ISQUIATICA. TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES). CON CIERRE PRIMARIO	862310	705.590
4259	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	862311	555.582
4260	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	862312	862.562
4261	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	862313	983.160
4262	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	862320	862.562
4263	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862324	1.227.805
4264	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	862326	1.494.011
4265	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	862328	1.494.011
4266	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	862329	1.494.011
4267	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	862351	400.247
4268	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	862352	400.247
4269	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	862353	400.247

4270	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	862354	400.247
4271	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	862355	400.247
4272	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862505	400.247
4273	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	862506	400.247
4274	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	862510	705.590
4275	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	862511	705.590
4276	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	862512	1.428.315
4277	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	862513	1.428.315
4278	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	862514	1.428.315
4279	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	862601	983.160
4280	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	862602	983.160
4281	ONICECTOMIA	862701	481.643
4282	MATRICECTOMIA PARCIAL	862702	705.590
4283	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	862801	274.297
4284	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	862802	274.297
4285	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	862803	555.582
4286	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	862804	862.562
4287	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	862805	862.562
4288	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	862806	983.160
4289	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	862807	983.160
4290	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	862901	705.590
4291	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	863101	65.695
4292	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	863102	117.186
4293	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	863103	41.852
4294	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	863104	71.149
4295	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	863105	117.186
4296	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	864101	555.582
4297	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	864102	555.582
4298	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	864103	983.160
4299	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	864104	983.160
4300	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	864105	983.160
4301	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	864106	1.428.315
4302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	864201	862.562
4303	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	864202	862.562
4304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	864204	1.227.805
4305	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	864205	1.096.326
4306	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	865101	862.562
4307	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	865201	1.096.326
4308	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXIONGENITALESMANOS Y PIES	865203	1.428.315
4309	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	865204	1.096.326
4310	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	865205	1.428.315
4311	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	865206	555.582

4312	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	865207	983.160
4313	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	865208	1.653.988
4314	RECONSTRUCCION DE AVULSION [TOTAL O PARCIAL] DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	865209	1.227.805
4315	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	865210	400.247
4316	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866101	1.334.630
4317	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866102	1.334.630
4318	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866103	1.494.011
4319	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866104	1.888.069
4320	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	866110	1.227.805
4321	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866201	1.334.630
4322	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866202	1.334.630
4323	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866203	1.494.011
4324	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	866204	1.888.069
4325	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	866205	1.227.805
4326	INJERTO CONDROCUTÁNEO	866301	983.160
4327	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	866401	1.096.326
4328	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	866402	983.160
4329	INJERTO DE REGION PILOSA	866403	983.160
4330	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL	866501	1.888.069
4331	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	866601	1.888.069
4332	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	866602	1.227.805
4333	INJERTO GRASO	866701	829.714
4334	INJERTO DERMOGRASO	866702	829.714
4335	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867001	1.227.805
4336	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867002	983.160
4337	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867003	1.227.805
4338	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867004	1.227.805
4339	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	867101	705.590
4340	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	867102	1.096.326
4341	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	867103	1.920.916
4342	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	867104	1.920.916
4343	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	867105	1.858.633
4344	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	867107	1.719.683
4345	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	867201	1.719.683
4346	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	867202	1.719.683
4347	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	867203	1.719.683
4348	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO (DELAY)	867301	862.562
4349	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	867302	1.920.916
4350	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO	867501	1.920.916
4351	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	868101	555.582
4352	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	868102	705.590
4353	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	868103	555.582
4354	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	868104	1.096.326

4355	RITIDECTOMIA ARRUGAS GLABELARES	868201	1.727.242
4356	RITIDECTOMIA ARRUGAS ANGULO EXTERNO DEL OJO VIA CORONAL	868202	1.727.242
4357	RITIDECTOMIA DE FRENTE (VIA CORONAL O ENDOSCOPICA)	868205	1.727.242
4358	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	868302	1.227.805
4359	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA POR LIPOSUCCION	868306	1.653.988
4360	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR POR LIPOSUCCION	868308	1.653.988
4361	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR POR LIPECTOMIA	868309	1.653.988
4362	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	868401	983.160
4363	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	868402	1.227.805
4364	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL MAS DE CINCO	868403	1.334.630
4365	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	868501	1.227.805
4366	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE TRES A CINCO	868502	1.428.315
4367	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO	868503	1.719.683
4368	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	868504	862.562
4369	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE TRES A CINCO	868505	1.096.326
4370	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) MAS DE CINCO	868506	1.096.326
4371	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	862.562
4372	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	868601	302.579
4373	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	868604	983.160
4374	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	869102	1.096.326
4375	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	869103	1.227.805
4376	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	869104	1.227.805
4377	DERIVACION LINFATICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	869201	1.227.805
4378	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	869501	102.700
4379	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	869601	1.428.315
4380	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	869701	555.582
4381	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	51.859
4382	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	74.155
4383	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	870004	47.635
4384	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	67.915
4385	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	870006	67.915
4386	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	67.915
4387	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	870102	47.927
4388	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	870103	47.927
4389	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	47.635
4390	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	870105	47.635
4391	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	870107	47.635
4392	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	870108	47.927
4393	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	47.635
4394	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	870113	47.927
4395	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR ORTOPANTOMOGRAFIA	870114	48.400
4396	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	870131	47.927
4397	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	870451	19.000

4398	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	870452	19.000
4399	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	870453	19.000
4400	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	870454	19.000
4401	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	870455	19.000
4402	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	870456	158.900
4403	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	53.102
4404	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	870602	53.102
4405	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	58.111
4406	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	871019	58.111
4407	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	56.881
4408	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	70.882
4409	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	70.882
4410	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	57.211
4411	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	871070	58.111
4412	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	43.907
4413	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	871111	49.906
4414	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	45.594
4415	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	871121	49.906
4416	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	45.594
4417	APICOGRAMA	871202	49.906
4418	FISTULOGRAFIA EN SITIO NO ESPECIFICADO	878906	56.272
4419	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	879141	326.800
4420	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	881118	182.590
4421	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	255.375
4422	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	890103	66.700
4423	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	890116	66.700
4424	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	61.900
4425	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	890203	63.100
4426	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	890205	59.900
4427	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	890206	50.800
4428	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	890207	81.900
4429	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	890208	47.900
4430	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	890210	50.200
4431	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	71.400
4432	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	890214	146.900
4433	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890218	80.000
4434	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	890219	80.000
4435	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	890221	95.700
4436	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	890222	106.700
4437	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	890224	80.000
4438	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	890225	144.300
4439	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890228	278.500
4440	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	890230	190.200

4441	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	890231	278.800
4442	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890233	326.800
4443	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890235	123.800
4444	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890236	190.200
4445	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890237	292.500
4446	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890239	190.200
4447	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890240	190.200
4448	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	154.900
4449	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890243	232.300
4450	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	890244	190.200
4451	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA	890249	186.500
4452	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	154.900
4453	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	890251	380.900
4454	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	890253	301.300
4455	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890254	271.200
4456	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	890261	116.200
4457	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	890262	229.400
4458	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	890264	190.200
4459	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	190.200
4460	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890268	327.700
4461	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	890271	190.200
4462	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	190.200
4463	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890274	180.000
4464	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890278	403.600
4465	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890280	154.900
4466	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	154.900
4467	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	890284	154.900
4468	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	890288	154.900
4469	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	890291	154.900
4470	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890294	154.900
4471	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGIA)	890297	251.000
4472	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	61.900
4473	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	890303	63.100
4474	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	890305	59.900
4475	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	890306	50.800
4476	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	890307	81.900
4477	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	890308	47.900
4478	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	890310	50.200
4479	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	890313	71.400
4480	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	890314	146.900
4481	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	890318	80.000
4482	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	890319	80.000
4483	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	890321	95.700

4484	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	890322	106.700
4485	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	890324	80.000
4486	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	890325	144.300
4487	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890328	278.500
4488	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	890330	190.200
4489	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	890331	278.800
4490	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	890333	326.800
4491	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	890335	123.800
4492	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	890336	190.200
4493	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	890337	292.500
4494	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	890339	190.200
4495	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	890340	190.200
4496	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	154.900
4497	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890343	232.300
4498	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	890344	190.200
4499	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA	890349	186.500
4500	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	154.900
4501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	890351	380.900
4502	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	890353	301.300
4503	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890354	271.200
4504	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	890361	116.200
4505	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	890362	229.400
4506	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	890364	190.200
4507	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	190.200
4508	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	890368	327.700
4509	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	890371	190.200
4510	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	190.200
4511	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	890374	180.000
4512	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890378	403.600
4513	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890380	154.900
4514	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	154.900
4515	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	890384	154.900
4516	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	890388	154.900
4517	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA	890391	154.900
4518	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	890394	154.900
4519	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGIA)	890397	251.000
4520	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	890703	63.100
4521	PRUEBA DE PROVOCACION NASAL CON ALERGENO (ESPECIFICO)	891301	714.800
4522	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	893101	115.100
4523	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL INTRAORAL FRONTAL O LATERAL	893102	90.400
4524	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	893105	1.191.000
4525	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL Y MECANICO	893106	154.900
4526	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	893107	484.200

4527	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL	893108	64.400
4528	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTESICO INTRAORAL	893110	700.600
4529	ESPIROMETRIA	893703	26.151
4530	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	893805	78.822
4531	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	893808	39.341
4532	PRUEBA DE SENSIBILIZACION CON ALERGENO VIA ORAL (PROVOCACION)	893910	1.000.700
4533	PRUEBA DE SENSIBILIZACION CON ALERGENO VIA PARENTERAL (PROVOCACION)	893912	1.000.700
4534	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	564.400
4535	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	894402	354.400
4536	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	95.700
4537	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	23.843
4538	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA (ACAF) DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	898003	45.441
4539	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	898016	23.184
4540	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	898018	116.578
4541	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO MANUAL - CITOLOGÍA ANAL	898019	23.184
4542	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	50.058
4543	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	70.439
4544	ESTUDIO DE COLORACiON BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	898221	78.822
4545	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	898241	146.343
4546	ESTUDIO POR CONGELACION	898801	157.174
4547	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)- (CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN LIQUIDOS)	898803	1.732.300
4548	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA-Staff de Patologos	898805	97.000
4549	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	898807	116.578
4550	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	898808	72.379
4551	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)- IgA	898809	270.200
4552	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	38.263
4553	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	779.400
4554	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	526.600
4555	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA TEST DE HODGE MODIFICADO ACIDO BORONICO)	901009	254.000
4556	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN)	901101	12.467
4557	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	21.319
4558	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	6.950
4559	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	901109	13.951
4560	COPROCULTIVO	901206	38.124
4561	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	63.539
4562	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	103.743
4563	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	26.494
4564	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	901216	83.007
4565	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	73.698
4566	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	901218	367.500
4567	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	70.870
4568	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	346.500
4569	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	207.900

4570	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	901229	184.500
4571	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	136.388
4572	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	43.615
4573	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	901233	88.575
4574	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	67.382
4575	DEMODEX EXAMEN DIRECTO	901302	7.216
4576	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	28.472
4577	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	7.216
4578	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	901309	104.000
4579	Mycobacterium IDENTIFICACION	901313	235.600
4580	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	901321	76.300
4581	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	901326	12.800
4582	Clostridium TOXINA	901502	492.000
4583	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES (RIPA) - (AGREGACION PLAQUETARIA INDUCIDA POR RISTOCETINA (RIPA))	902002	161.000
4584	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	902003	367.300
4585	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	902006	103.743
4586	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	902010	125.900
4587	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	902011	125.900
4588	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION (PROTROMBINA)	902012	232.900
4589	FACTOR IX DE LA COAGULACION (CHRISTMAS O PTC)	902014	266.000
4590	FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA)	902016	220.400
4591	FACTOR VII DE LA COAGULACION (ESTABLE O PROCONVERTINA)	902017	222.700
4592	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	902018	198.200
4593	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	902019	145.500
4594	FACTOR X (STUART PROWER)	902020	217.500
4595	FACTOR XI (PTA)	902021	217.500
4596	FACTOR XII (FACTOR DE HAGEMAN)	902022	217.500
4597	FACTOR XIII (FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO)	902023	263.300
4598	FIBRINOGENO	902024	13.646
4599	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	902031	180.100
4600	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	902034	195.400
4601	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	311.800
4602	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	902039	180.100
4603	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	902045	17.515
4604	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	31.097
4605	TIEMPO DE TROMBINA	902048	96.700
4606	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	902049	21.877
4607	CRIOFIBRINOGENO	902052	32.125
4608	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	902053	201.400
4609	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	902059	191.300
4610	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	902072	214.800
4611	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	902079	43.514
4612	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	185.400

4613	ERITROPOYETINA	902106	110.900
4614	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS - (FRAGILIDAD OSMOTICA)	902107	148.300
4615	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	221.700
4616	HEMOGLOBINA A2	902110	148.300
4617	HEMOGLOBINA PLASMATICA	902113	64.600
4618	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)	902115	12.048
4619	HIERRO MEDULAR	902116	61.200
4620	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	159.300
4621	PRUEBA DE CICLAJE (CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)	902121	7.965
4622	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO - SE HACE EN DIMANICA COMO VISCOCIDAD SERICA	902123	138.500
4623	ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA	902205	3.361
4624	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	902206	8.117
4625	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	23.945
4626	HEMATOCRITO	902211	3.323
4627	HEMOGLOBINA	902213	4.616
4628	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	14.902
4629	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	902215	7.216
4630	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	5.403
4631	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	902219	5.453
4632	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	6.696
4633	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	5.300
4634	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	16.513
4635	BICARBONATO	903003	51.800
4636	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	903005	200.900
4637	CAROTENOS	903006	75.800
4638	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN ORINA DE 24 H	903007	180.100
4639	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN PLASMA	903008	166.300
4640	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	263.300
4641	FERRITINA	903016	37.642
4642	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	54.636
4643	HOMOCISTEINA	903022	145.500
4644	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	228.700
4645	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	69.069
4646	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	31.884
4647	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	903031	152.400
4648	OSTEOCALCINA	903035	128.900
4649	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	903036	145.500
4650	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	325.700
4651	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	903041	84.500
4652	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)	903042	133.000
4653	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pilory	903043	526.600
4654	SATURACION DE TRANSFERRINA	903044	66.100
4655	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	69.069

4656	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	903049	485.000
4657	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	88.778
4658	C-TELOPEPTIDO	903054	232.700
4659	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	903062	29.588
4660	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	903065	196.700
4661	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	903066	260.800
4662	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903068	360.400
4663	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	903103	110.900
4664	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) EN ORINA DE 24 HORAS	903104	157.500
4665	ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO	903105	54.053
4666	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	903109	124.800
4667	ACIDO LACTICO (L-LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	903110	44.008
4668	ACIDO PIRUVICO (PIRUVATO)	903112	207.900
4669	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) EN ORINA DE 24 HORAS	903113	124.800
4670	FENILALANINA CUALITATIVA	903202	180.100
4671	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	903401	44.300
4672	ALDOLASA	903402	69.300
4673	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	62.400
4674	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	903411	69.300
4675	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	903412	65.100
4676	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	55.500
4677	COLINESTERASA EN ERITROCITOS (ACETILCOLINESTERASA)	903419	97.000
4678	COLINESTERASA SERICA	903420	34.700
4679	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	119.100
4680	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	903423	110.900
4681	FRUCTOSAMINA	903425	41.600
4682	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	45.568
4683	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	37.198
4684	LIPOPROTEINA A	903431	113.600
4685	NUCLEOTIDASA 5	903432	110.900
4686	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	903433	91.400
4687	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	124.800
4688	TROPONINA T CUANTITATIVA	903439	91.479
4689	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903440	415.700
4690	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	903503	47.965
4691	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	903506	80.700
4692	AMONIO	903602	61.900
4693	CALCIO AUTOMATIZADO	903603	8.041
4694	CALCIO IONICO	903604	76.222
4695	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	903605	19.518
4696	ZINC	903608	85.900
4697	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	903612	803.800
4698	VITAMINA A (RETINOL)	903701	231.700

4699	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	903703	76.184
4700	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	903704	249.500
4701	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	903705	436.500
4702	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706	109.500
4703	VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) (CALCIFIDOL)	903707	231.400
4704	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	903709	90.200
4705	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	7.724
4706	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	7.800
4707	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	6.950
4708	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	7.001
4709	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	14.445
4710	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	13.862
4711	BALANCE NITROGENADO (INDICE CATABOLICO)	903808	25.416
4712	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	11.719
4713	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	7.711
4714	CLORO	903813	6.696
4715	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	6.417
4716	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	12.860
4717	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	903817	12.860
4718	COLESTEROL TOTAL	903818	10.298
4719	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	903820	71.149
4720	CREATIN QUINASA TOTAL (CK-CPK)	903821	17.388
4721	CREATININA DEPURACION	903823	16.475
4722	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	7.280
4723	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	6.493
4724	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	32.000
4725	DESHIDROGENASA LACTICA	903828	13.405
4726	FOSFATASA ACIDA	903830	23.500
4727	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	903832	25.000
4728	FOSFATASA ALCALINA	903833	8.865
4729	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	903834	200.900
4730	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	9.093
4731	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	18.453
4732	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	903837	70.870
4733	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	22.752
4734	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	29.588
4735	GLUCOSA EN ORINA	903840	7.280
4736	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	7.216
4737	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	23.412
4738	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	19.988
4739	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	53.520
4740	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	43.640
4741	HIERRO TOTAL	903846	40.140

4742	LIPASA	903847	60.300
4743	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	903849	41.802
4744	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	38.009
4745	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	903851	47.965
4746	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	903852	47.965
4747	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	903853	50.261
4748	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	17.388
4749	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	17.388
4750	NITROGENO UREICO	903856	8.548
4751	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	8.548
4752	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	38.111
4753	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	19.518
4754	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	18.707
4755	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	7.216
4756	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	7.216
4757	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	13.900
4758	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	903865	13.329
4759	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	903866	10.565
4760	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	903867	10.565
4761	TRIGLICERIDOS	903868	12.048
4762	AMILASA EN ORINA PARCIAL	903871	14.445
4763	SODIO EN ORINA PARCIAL	903872	13.329
4764	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	8.041
4765	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	7.216
4766	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	903875	9.093
4767	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	7.216
4768	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	903877	7.724
4769	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	19.518
4770	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	903879	17.388
4771	CLORO EN ORINA PARCIAL	903880	6.696
4772	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	903884	43.640
4773	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	7.216
4774	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	124.800
4775	RENINA TOTAL	904004	159.300
4776	LEPTINA	904006	133.000
4777	SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)	904101	94.624
4778	HORMONA ANTIDIURETICA	904102	166.300
4779	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	904103	104.000
4780	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA)	904104	117.700
4781	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	904105	64.529
4782	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	1.219.500
4783	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	67.484
4784	PROLACTINA	904108	52.949

4785	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	67.268
4786	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	904201	156.600
4787	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA (SPD)	904203	1.219.500
4788	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA (4 MUESTRAS)	904205	408.800
4789	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA (5 MUESTRAS)	904207	418.400
4790	INHIBINA A	904403	263.300
4791	ANDROSTENEDIONA	904501	76.300
4792	ESTRADIOL	904503	57.452
4793	ESTRIOL	904504	91.400
4794	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	803.800
4795	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	34.877
4796	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	63.971
4797	PROGESTERONA	904510	58.187
4798	HORMONA ANTIMULLERIANA (SPD)	904511	353.400
4799	TESTOSTERONA LIBRE	904601	60.457
4800	TESTOSTERONA TOTAL	904602	74.624
4801	GLUCAGON	904701	166.300
4802	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	102.700
4803	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	56.437
4804	INSULINA LIBRE	904705	152.400
4805	PEPTIDO C	904706	128.900
4806	PROINSULINA	904707	347.800
4807	ELASTASA PANCREATICA	904720	291.000
4808	ALDOSTERONA	904801	124.800
4809	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	152.400
4810	CETOESTEROIDES 17	904804	119.100
4811	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	49.652
4812	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	904806	152.342
4813	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	49.652
4814	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA	904809	58.200
4815	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	904811	101.200
4816	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	104.000
4817	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	72.189
4818	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	904912	124.225
4819	TIROGLOBULINA	904920	90.100
4820	TIROXINA LIBRE	904921	37.147
4821	TIROXINA TOTAL	904922	38.009
4822	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	40.749
4823	TRIYODOTIRONINA TOTAL	904925	43.894
4824	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA - (PRUEBA DE CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA ANTICOAGULANTE (WARFARINA CUALITATIVA))	905102	65.800
4825	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	905106	338.100
4826	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	51.529
4827	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905204	76.300

4828	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	47.800
4829	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	905210	200.900
4830	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	76.300
4831	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	905214	52.150
4832	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	148.800
4833	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	174.600
4834	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	905303	997.800
4835	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905306	48.967
4836	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	905309	134.400
4837	LITIO AUTOMATIZADO	905312	72.000
4838	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	263.300
4839	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	138.500
4840	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	106.200
4841	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905502	132.025
4842	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905503	360.400
4843	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905504	353.400
4844	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905505	360.400
4845	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	80.900
4846	TEOFILINA AUTOMATIZADO	905608	76.300
4847	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	143.200
4848	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	905705	83.200
4849	ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905708	126.100
4850	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	905709	107.700
4851	ATROPINICOS AUTOMATIZADO (ESCOPOLAMINA)	905710	181.500
4852	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO - (PRUEBA RAPIDA DE PARAQUAT (CUALITATIVO))	905712	36.400
4853	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO - (MARIHUANA SEMICUANTITATIVA (EN ORINA OCASIONAL))	905716	65.800
4854	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905717	33.634
4855	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	905720	54.900
4856	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	905724	33.634
4857	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO - (COCAINA SEMICUANTITATIVA (EN ORINA OCASIONAL))	905726	91.300
4858	DROGAS DE ABUSO - (PRUEBA TAMIZAJE (6 DROGAS DE ABUSO))	905727	165.000
4859	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO - (CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA, ESTRICNINA)	905728	79.600
4860	MERCURIO (ORINA) AUTOMATIZADO	905731	134.100
4861	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - (OPIACEOS EN ORINA OCASIONAL)	905739	62.700
4862	OPIACEOS MANUAL	905740	33.634
4863	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO - PRUEBA DE CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA, ORGANOCLORADOS	905741	78.500
4864	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	905742	207.900
4865	ORGANOFOSFORADOS MANUAL - (PRUEBA DE CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA, ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS)	905743	80.600
4866	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO - (PRUEBA RAPIDA DE ORGANOFOSFORADOS (PARANITROFENOL))	905744	20.600
4867	PIRETROIDES MANUAL - CUALITATIVO PRUEBA DE CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	905748	81.500
4868	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	321.500
4869	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO - (SALICILATOS)	905756	60.800
4870	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	905760	104.000

4871	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) - NIVELES DE SULFONILUREA	905801	561.300
4872	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	69.069
4873	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906008	124.800
4874	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906009	124.800
4875	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906012	145.500
4876	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	188.500
4877	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	221.700
4878	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	76.300
4879	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	119.100
4880	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906025	228.700
4881	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	74.100
4882	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	76.300
4883	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906034	124.800
4884	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906035	145.500
4885	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	70.870
4886	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	74.117
4887	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO -(COXIELLA BURNETII, ANTICUERPOS IGG)	906048	1.330.900
4888	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO -(COXIELLA BURNETII, ANTICUERPOS IGM)	906049	1.182.500
4889	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Anticuerpos IgG sEricos contra 14 Serotipos de Streptococcus pneumoniae	906052	1.396.500
4890	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906108	708.200
4891	Echinococcus ANTICUERPOS	906110	131.600
4892	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906113	155.100
4893	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	124.800
4894	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906120	568.200
4895	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	138.500
4896	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	57.705
4897	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	63.539
4898	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	107.100
4899	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906134	304.900
4900	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906138	131.500
4901	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906141	494.700
4902	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	39.633
4903	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906206	41.129
4904	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906208	129.200
4905	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - (SPD)	906211	91.400
4906	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906212	345.200
4907	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	234.600
4908	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	61.967
4909	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906219	90.100
4910	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M (ANTI-CORE HBC-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	65.974
4911	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HBc) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	60.457
4912	Hepatitis B ANTICUERPOS E (ANTI-HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	83.200
4913	Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906223	63.971

4914	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	85.290
4915	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906226	180.100
4916	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	38.900
4917	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	41.600
4918	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	49.652
4919	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	90.236
4920	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	87.573
4921	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	67.078
4922	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	77.947
4923	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	76.300
4924	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	76.500
4925	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	90.100
4926	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	55.169
4927	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	113.600
4928	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	906256	120.600
4929	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906258	106.700
4930	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906259	325.700
4931	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906266	152.400
4932	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906267	159.300
4933	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G - (ANTICUERPOS ELFA IgG para SARS-CoV-2 (COVID-19))	906270	32.550
4934	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M - (ANTICUERPOS ELFA IgM para SARS-CoV-2 (COVID-19))	906271	32.550
4935	Adenovirus ANTIGENO	906301	83.500
4936	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	489.300
4937	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	34.700
4938	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	271.100
4939	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	906314	152.400
4940	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs)	906317	56.957
4941	Hepatitis B ANTIGENO e (Ag HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	55.500
4942	Hepatitis delta ANTIGENO (Ag HVD) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906319	124.800
4943	Influenza ANTIGENO	906321	79.700
4944	Legionella spp ANTIGENO	906322	304.900
4945	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	906327	69.259
4946	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	906329	42.398
4947	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906333	450.400
4948	Candida spp ANTIGENO	906334	457.300
4949	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906337	381.100
4950	SARS CoV 2 (COVID-19) ANTIGENO - (ANTIGENOS de SARS-CoV-2 (COVID-19))	906340	87.702
4951	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	906401	446.200
4952	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A (Ro) SS-B (La) RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	138.645
4953	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	97.000
4954	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	75.131
4955	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	75.271
4956	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	62.400

4957	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	55.500
4958	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C ANCA O P ANCA) AUTOMATIZADO	906415	104.000
4959	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	62.005
4960	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	225.774
4961	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	225.774
4962	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	155.100
4963	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	180.100
4964	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	77.947
4965	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	152.400
4966	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	906433	117.700
4967	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	906437	152.400
4968	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	906441	44.528
4969	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	70.997
4970	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	65.100
4971	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	85.138
4972	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906466	113.000
4973	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906468	899.500
4974	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906469	588.300
4975	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906475	123.400
4976	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906477	145.500
4977	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906478	145.500
4978	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906479	291.000
4979	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906480	97.000
4980	BETA 2 GLICOPROTEINA I IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	97.000
4981	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	117.700
4982	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	249.500
4983	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906484	159.300
4984	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906485	159.300
4985	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	180.100
4986	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906491	1.177.900
4987	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906492	221.700
4988	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	906501	1.675.700
4989	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) - CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DR, DQ) Indicado Para: Receptor RiñOn, CorazOn, CElulas Limbares, PulmOn, Intestino, Pancreas, Traquea, Laringe	906502	2.785.600
4990	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	906503	567.800
4991	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	906504	567.800
4992	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	906506	1.068.600
4993	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	906509	406.600
4994	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	906512	567.800
4995	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	906514	567.800
4996	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	906517	346.500
4997	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	906518	567.800
4998	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTERECEPTOR TRASPLANTE) - Determinacion de aloanticuerpos donante especlficos por Citometrla de flujo	906520	711.200
4999	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	906521	345.800

5000	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	906522	345.800
5001	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	906523	1.224.800
5002	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	906524	1.224.800
5003	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	906525	1.869.000
5004	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	906526	1.869.000
5005	PRUEBA DE QUIMERISMO-pretransplante (muestras de referencia donante)	906527	831.500
5006	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	99.329
5007	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	63.451
5008	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA (CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	99.329
5009	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	99.329
5010	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	99.329
5011	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	99.329
5012	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	69.300
5013	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906620	162.800
5014	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	117.700
5015	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906622	155.100
5016	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906624	83.200
5017	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	40.952
5018	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906627	233.200
5019	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO -(CUANTIFICACION DE CELULAS CD34 POSITIVAS)	906706	228.800
5020	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Leucocitos CD45	906708	179.100
5021	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos B totales CD19 y maduros CD20	906711	354.500
5022	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos T totales (CD3)	906712	179.100
5023	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos T CD4	906714	179.100
5024	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos T CD8	906720	179.100
5025	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos NK (CD56/CD16)	906730	354.500
5026	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos NK CD56	906738	179.100
5027	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906744	196.700
5028	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Monocitos (CD14/CD45)	906746	354.500
5029	EXPRESION DE PERFORINAS EN CELULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Perforina intracelular en Linfocitos NK	906755	1.464.100
5030	LINFOCITOS NK EXPRESION DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - CD107A En Linfocitos NK	906760	1.964.300
5031	LINFOCITOS NK ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Citotoxicidad en linfocitos NK	906761	1.963.300
5032	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8, RELACION CD4/CD8 Y LINFOCITOS B CD19 CD20) RECUENTO AUTOMATIZADO	906763	890.200
5033	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906765	1.178.500
5034	MONOCITOS CD14	906766	179.100
5035	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906768	2.836.900
5036	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos B VIrgenes, Transicionales, de Memoria con o sin Cambio de Isotipo yplasmablastos	906769	2.429.200
5037	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS T (AYUDADORES Y CITOTOXICOS VIRGENES Y DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos T Ayudadores y CitotOxicos, VIrgenes y de Memoria Central y Efectora	906770	1.721.200
5038	EXPRESION DE CD40 EN LINFOCITOS B - CD40 en Linfocitos B	906771	838.700
5039	EXPRESION DE CD40L EN LINFOCITOS T - CD40L en Linfocitos T	906772	1.546.400
5040	EXPRESION DE HLA CLASE II EN LINFOCITOS T Y B A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+	906773	1.185.600
5041	EXPRESION DE IFNGR1 E IL12RB1 EN LINFOCITOS	906774	1.229.700

5042	LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	906776	1.464.100
5043	LINFOPROLIFERACION A MITOGENO	906777	1.226.500
5044	EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+	906779	838.700
5045	DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS - DOCK8 intracelular en Linfocitos	906780	1.442.400
5046	EXPRESION DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+	906781	848.700
5047	LINFOCITOS T NK INVARIANTES	906782	785.600
5048	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA - Linfocitos T doble negativos TCR alfa-beta positivos	906783	1.216.800
5049	LINFOCITOS T REGULADORES - Linfocitos T reguladores	906784	1.766.300
5050	LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS - Linfocitos T Emigrantes Timicos	906785	1.178.500
5051	XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS - XIAP intracelular en Linfocitos	906786	1.464.500
5052	WASp INTRACELULAR EN LEUCOCITOS - WASp intracelular en Linfocitos	906787	1.464.500
5053	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906801	188.500
5054	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	100.000
5055	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	207.900
5056	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	132.700
5057	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	346.500
5058	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	41.104
5059	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906813	221.700
5060	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906818	789.900
5061	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	104.000
5062	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	906825	263.300
5063	INMUNOGLOBULINA A (Ig A) AUTOMATIZADO	906827	62.271
5064	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) AUTOMATIZADO	906829	62.271
5065	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906830	762.200
5066	INMUNOGLOBULINA M (Ig M) AUTOMATIZADO	906832	62.271
5067	INMUNOGLOBULINA D (Ig D) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	119.100
5068	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	95.600
5069	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) AUTOMATIZADO	906836	44.414
5070	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906838	1.079.500
5071	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906841	227.400
5072	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	210.600
5073	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906843	210.600
5074	DETERMINACION DE LA EXPLOSION RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS - Explosion Respiratoria de los Granulocitos con DHR 123	906844	945.700
5075	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906851	242.500
5076	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	906858	124.500
5077	AGLUTININAS AL FRIO	906901	10.805
5078	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	55.500
5079	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906904	96.500
5080	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	906906	62.271
5081	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	906908	62.271
5082	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	71.123
5083	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	76.184
5084	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	906913	35.942

5085	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	9.246
5086	CRIOGLOBULINAS	906917	10.628
5087	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	7.965
5088	COPROLOGICO	907002	6.950
5089	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	10.805
5090	COPROSCOPICO	907004	19.480
5091	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)	907006	23.500
5092	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	907007	8.548
5093	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	30.780
5094	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	907101	17.900
5095	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	907103	6.164
5096	UROANALISIS	907106	8.827
5097	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	907107	46.202
5098	ESPERMOGRAMA BASICO	907201	30.222
5099	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	908305	301.600
5100	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	908309	207.900
5101	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	908343	381.100
5102	OTROS METABOLITOS DETERMINACION ESPECIFICO (METILMALONICO)	908350	318.800
5103	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	908411	558.800
5104	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) - HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA EN SANGRE PERIFERICA, SANGRE FETAL, MEDULA OSEA FISH 1 MARCADOR	908418	573.000
5105	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO) - Estudios genEticos de ADN mitocondrial (especIfico) - FragmentaciOn ADN EspermAtico	908419	339.900
5106	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)- PCR CUANTITATIVA PARA TRASLOCACION t(15;17), TRANSCRIPTO BCR1	908420	1.196.100
5107	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)-MUTACION PUNTUAL, CASO FAMILIAR GENETICO (SPD)	908424	839.800
5108	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	908427	758.000
5109	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS - ExtracciOn de ADN genOmico	908438	751.700
5110	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	908441	686.000
5111	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO) - DEFECTOS CONGENITOS	908448	509.100
5112	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	908802	3.187.400
5113	Citomegalovirus CARGA VIRAL	908805	561.300
5114	Hepatitis B CARGA VIRAL	908806	762.200
5115	Hepatitis C CARGA VIRAL	908807	526.600
5116	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908809	2.702.400
5117	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908810	1.427.400
5118	Epstein-Barr CARGA VIRAL	908811	1.316.600
5119	Parvovirus CARGA VIRAL	908813	2.938.000
5120	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	908832	828.598
5121	IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	908858	2.158.000
5122	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	908859	1.573.000
5123	Plasmodium especies IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES	908860	1.081.600
5124	Citomegalovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908862	990.900
5125	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908868	471.200
5126	Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908869	942.400
5127	Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908870	900.800

5128	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	640.300
5129	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908875	1.277.200
5130	Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908877	791.900
5131	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	924.300
5132	Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908887	1.126.300
5133	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) - PRUEBAS DE ADN	908890	307.200
5134	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	911003	77.236
5135	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	911007	114.200
5136	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	911009	23.704
5137	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh (ANTIGENO Rh D) POR MICROTECNICA	911015	19.835
5138	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACION SERICA) EN TUBO - INMUNOHEMATOLOGIA	911020	41.200
5139	TERAPIA FISICA INTEGRAL	931001	44.900
5140	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA - EJERCICIO ASISTIDO	931101	195.800
5141	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	933601	118.500
5142	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	934501	400.247
5143	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	935301	37.477
5144	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	935302	37.477
5145	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	37.477
5146	APLICACIÓN DE FÉRULA	935401	37.477
5147	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	936801	302.579
5148	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	937001	44.900
5149	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	937101	44.900
5150	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	937201	44.900
5151	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	937202	44.900
5152	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303	44.900
5153	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE	938610	186.700
5154	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA	938611	186.700
5155	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA	938612	186.700
5156	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE	938660	186.700
5157	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	938661	186.700
5158	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	938662	186.700
5159	NEBULIZACION	939402	29.200
5160	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	939403	44.900
5161	ADMINISTRACION (APLICACION) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	940701	127.400
5162	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	944102	50.800
5163	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	950505	126.965
5164	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	951102	49.386
5165	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	952604	1.000.700
5166	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS	952901	714.800
5167	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO (AUDIOMETRIA TONAL)	954107	70.600
5168	LOGOAUDIOMETRIA	954301	70.600
5169	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	954302	74.100
5170	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	961601	20.774

5171	DILATACIÓN DEL RECTO SOD	962101	481.643
5172	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL	962601	1.494.011
5173	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	965201	78.800
5174	EXTRACCIÓN DE APARATOLOGÍA ORTODÓNTICA FIJA	973401	151.200
5175	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DENTAL	973501	86.200
5176	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	974101	400.247
5177	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO	975501	119.368
5178	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	976501	916.900
5179	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	977101	46.532
5180	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	978801	555.582
5181	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	981101	68.701
5182	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	982401	302.579
5183	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	982601	705.590
5184	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	982701	555.582
5185	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	990103	35.400
5186	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	990112	35.400
5187	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	990203	35.400
5188	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	990212	35.400
5189	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA.(VACUNAS TERAPEUTICAS PARA ALERGIA) DOSIS MENSUAL	991202	371.500
5190	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBLINGUAL.(VACUNAS TERAPEUTICAS PARA ALERGIA) DOSIS MENSUAL	991203	371.500
5191	DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTO POR VIA ORAL EN PACIENTE DE ALTO RIESGO (VALOR POR HORA)	991206	571.400
5192	DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTO POR VIA PARENTERAL (VALOR HORA)	991207	256.100
5193	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL	992201	4.700
5194	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	992301	12.885
5195	CONTROL DE PLACA DENTAL	997002	51.800
5196	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	997103	52.200
5197	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	997104	52.200
5198	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	997105	55.600
5199	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	997106	52.200
5200	APLICACION DE SELLANTES	997107	38.600
5201	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	997301	73.900
5202	FOTOTERAPIA CONTINUA (FOTOTERAPIA UVB)	998301	100.300
5203	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 1 HORAS	998701	1.445.900
5204	NEURALTERAPIA SUPERFICIAL (INFILTRACION)	999401	169.400
5205	NEURALTERAPIA PROFUNDA (INFILTRACION)	999402	169.400
5206	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA (SUPERFICIE ADICIONAL)	2321011	60.300
5207	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO (SUPERFICIE ADICIONAL)	2321021	86.200
5208	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO (SUPERFICIE ADICIONAL)	2321031	60.300
5209	INSERCION O APLICACION DE CORONA (CORONA COLLAR LESS)	2341051	1.240.900
5210	INSERCION O APLICACION DE CORONA (CORONA CERAMICA)	2341052	1.709.200
5211	INSERCION O APLICACION DE CORONA (CON AJUSTES)	2341053	1.465.000
5212	INSERCION O APLICACION DE CORONA (CARILLAS CERAMICAS)	2341054	1.709.200
5213	INSERCION O APLICACION DE CORONA (AJUSTES DE SEMIPRECISION C/U)	2341055	368.700

5214	COLOCACION O APLICACION DE CORONA PROVISIONAL (SOBRE IMPLANTE)	2341061	603.100
5215	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS) CERAMICA	2342011	2.585.300
5216	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS) (PARA PONTICOS DE CUALQUIER IMPLANTO SOPORTADA)	2342012	1.689.100
5217	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA - CADA DIENTE	2343011	73.000
5218	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA, (gancho FORJADO O DE VIPLA)	2343012	60.300
5219	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA O IMPLANTOSOPORTADA - PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DIENTE DENTOMUCOSOPORTADA CADA DIENTE	2343021	73.000
5220	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA O IMPLANTOSOPORTADA - (ACKERS METALICO)	2343022	398.700
5221	REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (REBASE)	2343031	275.800
5222	REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (REJILLA COLADA)	2343032	172.300
5223	REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (REJILLA PREFABRICADA)	2343033	86.200
5224	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR (BPS IVOCLAR)	2344011	2.585.300
5225	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR - SOBREDENTADURA IMPLANTO-MUCO SOPORTADA incluye montaje	2344012	4.825.700
5226	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO - (INCLUYE TORNILLO PARA CIRUGIA MINIIMPLANTES)	2362011	517.100
5227	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) - 2 IMPLANTES CON TORNILLO	2363011	5.450.900
5228	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) - 3 IMPLANTES CON TORNILLO	2363012	8.176.700
5229	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) - IMPLANTE ADICIONAL DESPUES DE 3	2363013	2.019.000
5230	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) - (GUIA QUIRURGICA)	2363014	580.500
5231	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) - (GUIA QUIRURGICA DUPLICADO DE PT. SOBREDENTADURA)	2363015	861.700
5232	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR (DESOBTURACION POR CONDUCTO)	2373011	111.400
5233	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNAREPARACION CON MTA (PARA COMPROMISOS DE FURCA)	2375011	344.700
5234	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE INTRINSECO - (ARCO) POR CITA	2379011	293.000
5235	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE INTRINSECO - DIENTES VITALES (1 JERINGA)	2379012	51.800
5236	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO - CITA DE MANTENIMIENTO EN PERIODONCIA CADA 6 MESES INCLUYE (RASPAJE Y ALISADO RADICULAR)	2403011	181.000
5237	CURETAJE A CAMPO ABIERTO (CADA DIENTE)	2422011	293.000
5238	REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) - (HUESO Y MEMBRANA POR CUADRANTE PARA AUMENTO DE REBORDE)	2424011	1.378.800
5239	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) - ORTODONCIA CON FINES QUIRURGICOS	2471011	7.425.700
5240	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA)- (BAJA COMPLEJIDAD)	2471012	1.723.500
5241	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - PLACA REMOVIBLE CON ACCESORIOS	2472011	867.500
5242	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - PLACA CON TORNILLO DE EXPANSION	2472012	1.019.800
5243	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - HAWLEY EN GENERAL	2472013	842.400
5244	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - ARCO LINGUAL	2472014	840.300
5245	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - ARCO LINGUAL MAS BOMPERETA	2472015	882.000
5246	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - BANDA CON ANZA	2472016	495.200
5247	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - BANDA TRANSPALATINA (ADIC. TRACCION)	2472017	95.900
5248	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - BOTON PALATINO MAS REJILLA	2472018	842.400
5249	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)- PORTER	2472019	1.004.600
5250	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - PROTRACCION MAXILAR + HIRAX	2472021	2.013.100
5251	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - APARATOLOGIA FUNCIONAL MAS MENTONERA	2472022	2.324.700
5252	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - APARATOLOGIA FUNCIONAL MAS MENTONERA + HIRAX	2472023	1.969.300
5253	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - MENTONERA INVERSA	2472024	1.009.100
5254	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - MENTONERA NORMAL	2472025	1.019.800

5255	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - TRACCION ALTA	2472026	1.619.500
5256	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - TRACCION BAJA	2472027	1.619.500
5257	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - TRACCION COMBINADA	2472028	1.906.500
5258	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - REJILLA HABITO DE LENGUA + MENTONERA/DEDO	2472029	1.640.900
5259	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION - (RETENEDOR FIJO)	2473011	345.300
5260	AJUSTAMIENTO OCLUSAL - MONTAJE EN ARTICULADOR	2482011	258.400
5261	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE - (BRACKETS)	2484011	60.500
5262	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE - (BANDA)	2484012	79.300
5263	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE - (ARCO)	2484013	39.700
5264	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE - (TUBO)	2484014	77.100
5265	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE - (RECEMENTACION DE APARATO)	2484015	83.600
5266	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE - (PUNTO DE SOLDADURA)	2484016	86.200
5267	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) (SALUD ORAL)	2610011	199.600
5268	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR (ABLACION POR ESCLEROESPUMA DE SAFENA BILATERAL)	3859201	2.620.000
5269	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR (ABLACION POR ESCLEROESPUMA DE SAFENA UNILATERAL)	3859202	1.776.200
5270	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR (ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE SAFENA + ESCLEROESPUMA BILATERAL	3859203	5.778.900
5271	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR (ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE SAFENA + ESCLEROESPUMA UNILATERAL)	3859204	4.876.300
5272	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA PERIFÉRICA (PICC TRILUMEN)	3891034	3.357.600
5273	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA PERIFÉRICA (PICC BILUMEN)	3891035	3.998.700
5274	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA PERIFÉRICA(PICC MONOLUMEN)	3891036	3.066.900
5275	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE (LÍNEA MEDIA)	3891071	1.502.800
5276	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) (BILATERAL)	3992011	1.848.300
5277	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) (UNILATERAL)	3992012	1.252.700
5278	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO (MIRENA ANESTESIA GENERAL)	6991011	2.486.500
5279	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO (JAYDESS)	6991012	1.423.100
5280	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO (JAYDESS ANESTESIA GENERAL)	6991013	2.194.700
5281	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR - ELEVACION DE PISO DE SENO, CON ACCESO LATERAL (NO INCLUYE MATERIAL)	7681101	1.430.700
5282	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA (ARTICULACION O FASCIA) (Guiado por Ecografia)	8396011	1.277.800
5283	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA (SUERO-PLASMA AUTOLOGO)	8602011	286.200
5284	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA (VENENO DE ABEJA, AVISPA U HORMIGA DOSIS MENSUAL	8602012	371.500
5285	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA (INTRADERMICA PARA TITULACION DE EXTRACTO ALERGENICO)	8602013	714.800
5286	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE) - BATERIA ESTANDAR	8602021	385.100
5287	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)- COSMETICO	8602022	385.100
5288	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)- CALZADO	8602023	385.100
5289	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA - ALIMENTOS	8602031	457.500
5290	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA - MEDICAMENTOS	8602032	457.500
5291	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA - VENENO DE INSECTOS	8602033	457.500
5292	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS (JADELL)- ESPECIALISTA	8618011	897.200
5293	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS (JADELL- MEDICINA GENERAL)	8618012	794.600
5294	ABLACION DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	8636031	468.000
5295	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA - (CEFALOMETRIA TRAZOS)	8700021	62.300
5296	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - MEDICINA BIOENERGETICA	8902022	146.900

5297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (Nueva interpretación de placas de estudio Histopatológico de Biopsias. (1 caso) (Piel))	8902025	97.000
5298	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (Corte adicional y Nueva interpretación de placas de estudio Histopatológico de Biopsias (Piel))	8902029	97.000
5299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA (CLINICA ANTICOAGULACION/CADA CITA)	8902156	228.700
5300	CONSULTA PREANESTESICA	8902261	86.400
5301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA - CONSULTA INICIAL DEL LASER	8902421	82.300
5302	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA - CONSULTA DE INGRESO MAPEO DE LUNARES	8902422	109.400
5303	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA - CONSULTA INGRESO FOTOTERAPIA	8902423	133.700
5304	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA - TRICOLOGIA	8902424	109.400
5305	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA GINECOLOGIA	8902444	180.000
5306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - MEDICINA BIOENERGETICA	8903022	146.900
5307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA (DIFENCIPRONA)	8903421	88.600
5308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA GINECOLOGIA	8903444	180.000
5309	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TOMA SERIADA DE TENSION ARTERIAL)	8950041	12.400
5310	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION - MucicarmIn (PIEL)	8980021	72.379
5311	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA-Estudio histopatológico biopsia punch una muestra (PIEL)	8981012	50.058
5312	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA - MEDULA OSEA	8981013	173.800
5313	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO-Estudio histopatológico biopsia punch dos muestra (PIEL)	8982211	78.822
5314	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES (Piel)	8982411	146.343
5315	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)- (MUESTRA EN LIQUIDOS)	8988031	1.732.300
5316	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)-Inmunohistoqulmica de alta complejidad Cada marcador tumoral en bloque de parafina o placa cargada Ejemplo SOX-11, Citoqueratina, GATA 3, PAX5, C4D, SV40, Sinaptofisina, Receptores de EstrOgenos y Progesterona etc (PIEL)	8988071	116.578
5317	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO) Cada marcador tumoral en bloque de parafina o placa cargada Ejemplo CD3, C-kit, Actina de musculo liso, S100, HMB45, etc)	8988072	44.199
5318	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)- Cada marcador en bloque de parafina o placa cargada Ejemplo CD3,CD21, Ckit, Actina de MUsculo Liso, S100, HMB45, etc (PIEL)	8988073	44.199
5319	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Alcian Blue (PIEL)	8988082	72.379
5320	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Cristal violeta (PIEL)	8988083	72.379
5321	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - DecoloraciOn de melanina (PIEL)	8988084	72.379
5322	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Elastico (PIEL)	8988085	72.379
5323	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Fontana masson (PIEL)	8988086	72.379
5324	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Giemsa (PIEL)	8988087	72.379
5325	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Gram (PIEL)	8988088	72.379
5326	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Hematoxilina Acida (PIEL)	8988089	72.379
5327	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)- C3	8988091	270.200
5328	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)- IgG	8988092	270.200
5329	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)- IgM	8988093	270.200
5330	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)- Inmunofluorescencia en Biopsia Renal	8988094	182.500
5331	ANTIBIOGRAMA (CADA ANTIBOTICO) GERMENES ANAEROBIOS	9010011	94.700
5332	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO- PRUEBAS FENOTIPICAS (EDTA/APB)	9010021	35.600
5333	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA - CULTIVO ANAEROBIO EN CAVIDAD ABDOMINAL HASTA IDENTIFICACION	9012181	266.800
5334	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA- CULTIVO PARA ANAEROBIOS PERIODONTOPATOGENOS	9012182	219.900
5335	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - PRUEBA DE TZANCK	9013042	15.409
5336	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA) - (STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A DETECCION MEDIANTE REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA (CUALITATIVA))	9013211	385.900
5337	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA -(AGREGACION PLAQUETARIA HEMORRAGICA)	9020031	169.800
5338	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA -(AGREGACION PLAQUETARIA TROMBOTICA)	9020032	169.800

5339	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA ACIDO ARAQUIDONICO	9020033	169.800
5340	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	9020061	35.800
5341	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION (PROTROMBINA) -(FACTOR II)	9020121	72.900
5342	FACTOR IX DE LA COAGULACION (CHRISTMAS O PTC)-FACTOR IX	9020141	61.600
5343	FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA)-FACTOR V	9020161	79.300
5344	FACTOR VII DE LA COAGULACION (ESTABLE O PROCONVERTINA) -(FACTOR VII)	9020171	70.100
5345	FACTOR VIII DE LA COAGULACION-FACTOR VIII	9020181	63.500
5346	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	9020191	133.600
5347	FACTOR X (STUART PROWER) -(FACTOR X)	9020201	69.000
5348	FACTOR XI (PTA)-FACTOR XI	9020211	69.000
5349	FACTOR XII (FACTOR DE HAGEMAN) -(FACTOR XII)	9020221	67.200
5350	FACTOR XIII (FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO) -(FACTOR XIII)	9020231	74.600
5351	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	9020331	119.400
5352	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	9020351	158.800
5353	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - Test de Mezclas	9020452	98.000
5354	TIEMPO DE TROMBINA-TIEMPO DE TROMBINA (TT)	9020481	20.600
5355	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - Test de Mezclas	9020492	122.400
5356	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO - AUTOMATIZADO	9020791	53.900
5357	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO-ANTICOAGULANTE LUPICO (PRUEBA CONFIRMATORIA) AUTOMATIZADO	9020792	86.400
5358	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO- CONFIRMATORIA VENENO VIBORA DE RUSSEL	9020793	155.100
5359	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS - (FRAGILIDAD OSMOTICA (INCUBADA))	9021071	211.100
5360	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	9021231	41.200
5361	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL-RELACIÓN ALBUMINURIA/CREATINURIA)	9030262	69.069
5362	COLINESTERASA EN ERITROCITOS (ACETILCOLINESTERASA) - (COLINESTERASAS ERITROCITARIA (MICHEL))	9034191	90.200
5363	COLINESTERASA SERICA - (COLINESTERASAS PLASMATICAS O SERICAS (CINETICA))	9034201	55.900
5364	CREATIN QUINASA TOTAL (CK-CPK) - (CREATININ KINASA (CK) TOTAL)	9038211	10.400
5365	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)-MEDICION DE PROTEINA BETA AMILOIDE 40 Y 42 ADEMAS TAU TOTAL Y TAU FOSFORILADO	9038503	50.700
5366	RENINA TOTAL-RENINA TOTAL AUTOMATIZADA	9040041	109.800
5367	SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)-SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1) AUTOMATIZADA	9041011	61.600
5368	PEPTIDO C-PEPTIDO C AUTOMATIZADO	9047061	81.200
5369	ALDOSTERONA-ALDOSTERONA EN SUERO AUTOMATIZADA	9048011	108.000
5370	TIROXINA TOTAL - (TIROXINA TOTAL (T4))	9049221	27.700
5371	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	9051061	73.800
5372	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - (BARBITURICOS EN ORINA OCASIONAL)	9052041	67.700
5373	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - (ANFETAMINAS EN ORINA)	9053021	67.600
5374	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO (CLONAZEPAN RIVOTRIL)	9053051	221.700
5375	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO - (ARSENICO)	9057091	54.900
5376	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO - (CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA, FARMACOS BASICOS (PLACA BASICA ESCOPOLAMINA, FENOTIAZINAS, ANTIDEPRESIVOS Y OPIACEOS))	9057111	82.400
5377	MERCURIO EN SANGRE	9057311	152.400
5378	MERCURIO AUTOMATIZADO (UÑAS, CABELLO, ORINA O SANGRE)	9057312	82.400
5379	MERCURIO AUTOMATIZADO - MERCURIO (UÑAS)	9057314	82.400
5380	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO - (PRUEBA DE PLOMO EN SANGRE)	9057360	200.300

5381	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO -CADMIO	9057361	104.000
5382	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO -COBRE EN ORINA O SANGRE	9057362	76.300
5383	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO- (Cobre en orina)	9057363	104.000
5384	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO -PLOMO EN ORINA	9057364	83.200
5385	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO-PLOMO EN SANGRE	9057365	91.400
5386	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO - (METALES PESADOS COBRE (ORINA O SANGRE))	9057367	95.300
5387	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO - (ZINC)	9057369	102.200
5388	TALIO SEMIAUTOMATIZADO - (TALIO)	9057601	60.800
5389	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) - (ACIDO MICOFENOLICO)	9058011	118.800
5390	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) - (AMPICILINA EN SUERO)	9058012	115.800
5391	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) - (IMIPENEM EN PLASMA)	9058013	86.400
5392	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) - (LINEZOLID EN PLASMA)	9058014	99.100
5393	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)S - (MEROPENEM EN PLASMA)	9058015	111.000
5394	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) - ISONIAZIDA	9058016	847.600
5395	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - (CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IgG)	9060161	789.600
5396	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - (CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IgM)	9060162	817.200
5397	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - SEROLOGIA PARA HONGOS POR FIJACION DE COMPLEMENTOS	9061201	565.500
5398	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) CUALITATIVO AUTOMATIZADO - CUALITATIVO	9062121	52.200
5399	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	9062321	159.300
5400	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-AUTOMATIZADO	9062471	50.400
5401	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Anticuerpos IgG contra el panel de fosfollpidos ß2-Glicoprotelna I humana; cardiolipina + ß2-Glicoprotelna I; cardiolipina; fosfatidil colina; fosfatidil-etanolamina; fosfatidil-inositol; fosfatidil-serina y esfingomielina Reporte semi-cuantitativo de los anticuerpos antifosfollpidos individuales	9064221	658.000
5402	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Anticuerpos IgM contra el panel de fosfollpidos ß2-Glicoprotelna I humana; cardiolipina + ß2-Glicoprotelna I; cardiolipina; fosfatidil colina; fosfatidil-etanolamina; fosfatidil-inositol; fosfatidil-serina y esfingomielina Reporte semi-cuantitativo de los anticuerpos antifosfollpidos individuales	9064231	658.000
5403	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) -(TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) - Estudio de Donante Fallecido)	9065021	2.785.600
5404	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 (POR CITOMETRIA DE FLUJO)	9065171	159.900
5405	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27-PCR	9065172	567.800
5406	PRUEBA DE QUIMERISMO-pretransplante (muestras de referencia receptor)	9065271	831.500
5407	PRUEBA DE QUIMERISMO-postransplante (seguimiento)	9065272	1.180.600
5408	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - (PSA LIBRE)	9066111	71.900
5409	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Leucocitos CD34 celulas progenitoras por citometrla de flujo (CD45/CD34)	9067061	228.800
5410	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos B totales (CD19)	9067111	179.100
5411	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Linfocitos T cuantificaciOn CD3,CD4,CD8	9067441	211.100
5412	MONOCITOS CD14-MONOCITOS CD14 (CD14/CD16) AUTOMATIZADO	9067661	354.500
5413	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Subpoblaciones de linfocitos T B NK y monocitos en leucocitos CD45	9067681	1.591.900
5414	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO (EN LIQUIDOS CORPORALES)	9068121	346.500
5415	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (Electroforesis en medio Acido)	9068581	124.500
5416	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA (Electroforesis tEcnica capilar)	9068582	124.500
5417	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL - SEROLOGIA VDRL EN LCR	9069151	11.161
5418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)- HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA EN SANGRE PERIFERICA, SANGRE FETAL, MEDULA OSEA (3 MARCADORES)	9084182	1.582.100
5419	HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA EN SANGRE PERIFERICA, SANGRE FETAL, MEDULA OSEA FISH 2 MARCADORES	9084183	1.100.300
5420	HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA EN SANGRE PERIFERICA, SANGRE FETAL, MEDULA OSEA FISH 4 MARCADORES	9084184	2.046.800

5421	HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA EN SANGRE PERIFERICA, SANGRE FETAL, MEDULA OSEA FISH 5 MARCADORES	9084185	2.521.700
5422	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-DETECCION DE MUTACIONES EN IDH1 E IDH2	9084201	1.504.800
5423	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-DETECCION DE MUTACIONES EN NRAS (CODONES 12, 13 Y 61)	9084202	1.504.800
5424	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-DETECCION DE MUTACIONES EN NEOPLASIAS MILEOPROLIFERATIVAS CRONICAS (CALRETICULINA, MPL, JAK2 EXON12)	9084203	1.604.800
5425	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)- PCR CUANTITATIVA PARA TRASLOCACION t(922), TRANSCRIPTO P190	9084204	1.145.800
5426	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-DETECCION DE MUTACIONES EN EL GEN NPM1 (MUTACIONES A, B, D)	9084205	1.636.600
5427	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-DETECCION DE MUTACIONES EN FLT3-ITD Y TKD (D835)	9084206	1.504.800
5428	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES: MUTACION JAK2 V617F	9084207	1.568.200
5429	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-DETECCION DE MUTACIONES EN KRAS (CODONES 12, 13 Y 61)	9084208	1.504.800
5430	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-DETECCION DE MUTACION EN BRAF (V600E)	9084209	1.504.800
5431	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)-ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES EN TPS3 (EXONES 5 AL 8)	9084232	1.504.800
5432	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS) -(DETERMINACION DE INESTABILIDAD MICROSATELITAL (MSI))	9084248	995.000
5433	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)- JAK2 Síndrome Mieloproliferativo Crónico (V617F: mutación específica del exón 14)	9084249	760.600
5434	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO) -CARIOTIPO CON BANDEO G - DEFECTOS CONGENITOS EN 100 METAFASES	9084481	572.700
5435	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - (INFLUENZA A/B DETECCION MEDIANTE REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA (CUALITATIVA))	9088566	393.800
5436	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - (VIRUS RESPIRATORIO SINCITIAL DETECCION MEDIANTE REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA (CUALITATIVA))	9088567	356.500
5437	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - (IDENTIFICACION DE SARS-CoV-2 (PCR LAMP -MINUTOS) POR PRUEBAS MOLECULARES)	9088568	449.900
5438	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (P-JIROVECII)	9088592	1.143.300
5439	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL DE SEPSIS	9088594	1.570.600
5440	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL RESPIRATORIO	9088595	1.570.600
5441	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL GASTROINTESTINAL	9088596	1.570.600
5442	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL PARA MENINGITIS	9088597	1.570.600
5443	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - NEUMONIA	9088598	1.570.600
5444	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL INFECCION ARTICULAR	9088599	1.370.600
5445	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES - PCR PARA TOXOPLASMA EN LIQUIDO AMNIOTICO	9088681	900.800
5446	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) - ANYPLEX	9088731	2.619.200
5447	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)- Micobacterias No Tuberculosas, Sensibilidad por MIC	9088852	487.500
5448	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - TOPICA CON DIFENCIPRON	9912022	41.800
5449	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.0005%	9912023	68.100
5450	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.001%	9912024	38.600
5451	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.0025%	9912025	38.600
5452	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.005%	9912026	38.600
5453	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.01%	9912027	38.600
5454	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.025%	9912028	38.600
5455	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.05%	9912029	38.600
5456	DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTO POR VIA ORAL EN PACIENTE DE BAJO RIESGO (VALOR POR HORA)	9912061	286.200
5457	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (CENTRAL DE MEZCLAS)-APLICACION DE MEDICAMENTO	9929901	296.900
5458	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA (APLICACIÓN DE MEDICAMENTO IM)	9929902	42.800
5459	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA (APLICACIÓN DE MEDICAMENTO SC)	9929903	55.300
5460	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA (APLICACIÓN DE MEDICAMENTO SC CON OBSERVACION)	9929904	111.600
5461	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA (APLICACIÓN DE MEDICAMENTO IV CON OBSERVACION 2 HORAS)	9929905	189.500
5462	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA (APLICACIÓN DE MEDICAMENTO IV CON OBSERVACION 4 A 6 HORAS)	9929906	771.300

5463	FOTOTERAPIA CONTINUA (FOTOTERAPIA PUVA)	9983011	100.300
5464	FOTOTERAPIA CONTINUA- UVA 1	9983012	187.500
5465	FOTOTERAPIA CONTINUA (FOTOFACIAL CON LUX G)	9983013	563.800
5466	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION ANTEBRAZOS	9983014	152.900
5467	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION AXILAS	9983015	72.500
5468	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION BARBA	9983016	209.400
5469	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION BARBILLA	9983017	72.500
5470	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION BIKINI	9983018	177.200
5471	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION BRAZOS	9983019	152.900
5472	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 1.5 HORAS	9987011	2.112.900
5473	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 2 HORAS	9987012	2.312.900
5474	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 2.5 HORAS	9987013	2.802.500
5475	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 3 HORAS	9987014	3.334.900
5476	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 3.5 HORAS	9987015	3.490.100
5477	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 4 HORAS	9987016	3.669.200
5478	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 4.5 HORAS	9987017	4.222.200
5479	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 5 HORAS	9987018	4.401.500
5480	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 5.5 HORAS	9987019	4.891.000
5481	MAPEO CORPORAL AUTOMATIZADO (1-100 LUNARES)	9987031	400.700
5482	MAPEO CORPORAL AUTOMATIZADO (101-200 LUNARES)	9987032	691.800
5483	MAPEO CORPORAL AUTOMATIZADO (201-300 LUNARES)	9987033	983.100
5484	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - QUAD HELIX	24720110	989.800
5485	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - BANDA Y TUBO	24720111	120.800
5486	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - BOTON LINGUAL	24720112	139.600
5487	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - APARATOLOGIA FUNCIONAL(BIMBLER,BIONATOR)	24720115	1.969.300
5488	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - BOMPERETA CON COE	24720116	842.400
5489	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - HIRAX	24720117	1.183.700
5490	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - PROTRACCION MAXILAR + HIRAX	24720118	2.013.100
5491	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - PENDULO	24720119	1.173.200
5492	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - PLANO DE MORDIDA	24720120	842.400
5493	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - PLANO ADICIONAL DE MORDIDA	24720121	129.000
5494	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - TORNILLO DE ABANICO BILAT/TRIPLE	24720122	989.800
5495	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - APARATOLOGIA FUNCIONAL MAS MENTONERA	24720123	2.324.700
5496	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - APARATOLOGIA FUNCIONAL MAS MENTONERA + HIRAX	24720124	1.969.300
5497	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - FLEEPER	24720125	867.500
5498	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - PLANO INCLINADO O ANTERIOR	24720126	454.300
5499	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - READAPTACION Y CEMENTACION BANDA	24720128	118.100
5500	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - REJILLA HABITO DE LENGUA/DEDO	24720130	1.009.100
5501	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - REJILLA HABITO DE LENGUA + MENTONERA/DEDO	24720132	1.640.900
5502	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) - ELASTICOS CRUZADOS (2 BOTONES)	24720133	405.900
5503	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIOPANCREATICA	89020218	226.700
5504	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - GINECOLOGIA ONCOLOGICA	89020223	437.300

5505	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	89020225	190.200
5506	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - ELECTROFISIOLOGIA	89020226	190.200
5507	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIOPANCREATICA	89030218	226.700
5508	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - GINECOLOGIA ONCOLOGICA	89030223	437.300
5509	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	89030225	190.200
5510	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - ELECTROFISIOLOGIA	89030226	190.200
5511	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Hierro coloidal (PIEL)	89880810	72.379
5512	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Hierro (PIEL)	89880811	72.379
5513	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - PAS diastasa green (PIEL)	89880812	72.379
5514	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Plata Metenamina (PIEL)	89880813	72.379
5515	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Reticulo (PIEL)	89880814	72.379
5516	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Rojo Congo (PIEL)	89880815	72.379
5517	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - TricrOmico de masson (PIEL)	89880816	72.379
5518	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Von Kossa (PIEL)	89880817	72.379
5519	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Whartin Starry (PIEL)	89880818	72.379
5520	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) - Zielh neelsen (PIEL)	89880819	72.379
5521	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) -Zielh neelsen modificado (Piel)	89880820	123.312
5522	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) -MucicarmIn (Piel)	89880821	123.312
5523	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES - IDENTIFICACION DE BACTERIAS POR TECNICA MALDI-TOF	90121722	70.500
5524	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-PANEL MOLECULAR PARA EL ESTUDIO DEL CANCER POR SECUENCIACION DE NUEVA GENERACION (NGS)	90842010	6.953.800
5525	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-PCR cuantitativa para traslocaciOn t(9;22), transcripto P210	90842011	1.145.800
5526	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)-PCR cuantitativa para traslocaciOn t(15;17) transcripto BCR3	90842012	1.303.800
5527	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.1%	99120210	38.600
5528	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.25%	99120211	41.800
5529	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 0.5%	99120212	41.800
5530	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA - DIFENCIPRONA TOPICACION DFCP AL 2%	99120213	50.400
5531	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION CARA	99830110	193.200
5532	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION CUELLO	99830111	104.600
5533	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION ABDOMEN	99830112	209.400
5534	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION ESPALDA	99830113	209.400
5535	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION DEDOS	99830114	72.500
5536	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION FRENTE	99830115	72.500
5537	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION GENITALES	99830116	120.900
5538	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION GLUTEOS	99830117	104.600
5539	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION HOMBROS	99830118	80.600
5540	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION LABIO SUPERIOR	99830119	72.500
5541	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION LINEAS BIKINI	99830120	120.900
5542	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION MANOS O PIES	99830121	120.900
5543	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION MEJILLAS	99830122	112.900
5544	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION MUSLOS	99830123	241.500
5545	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION PERIANAL	99830124	80.600
5546	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION PEZON	99830125	72.500
5547	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION PIERNA (INCLUYE RODILLA)	99830126	249.700

5548	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION TORAX	99830127	193.200
5549	FOTOTERAPIA CONTINUA - ACNE	99830128	137.000
5550	FOTOTERAPIA CONTINUA - SESION DE DEPILACION PECHO	99830129	225.400
5551	FOTOTERAPIA CONTINUA - TRATAMIENTO DE LESIONES PIGMENTADAS/LENTIGOS MAYOR 60% CARA	99830130	643.400
5552	FOTOTERAPIA CONTINUA - TRATAMIENTO DE LESIONES PIGMENTADAS/LENTIGOS MENTON	99830131	180.200
5553	FOTOTERAPIA CONTINUA - TRATAMIENTO DE LESIONES PIGMENTADAS/LENTIGOS FRENTE	99830132	309.100
5554	FOTOTERAPIA CONTINUA - TRATAMIENTO DE LESIONES PIGMENTADAS/LENTIGOS NARIZ	99830133	218.500
5555	FOTOTERAPIA CONTINUA - TRATAMIENTO DE LESIONES PIGMENTADAS/LENTIGOS MANOS AMBAS	99830134	463.300
5556	FOTOTERAPIA CONTINUA - TRATAMIENTO DE LESIONES PIGMENTADAS/LENTIGOS ANTEBRAZOS	99830135	926.900
5557	FOTOTERAPIA CONTINUA - TRATAMIENTO VENAS FACIALES/ROSACEA LESION LOCALIZADA	99830136	328.400
5558	FOTOTERAPIA CONTINUA - LUZ INTENSA PULSADA PARA MUCINOSIS ERITEMATOSA RETICULAR	99830137	342.700
5559	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO ANESTESIA GENERAL ODONTOLOGIA 6 HORAS	99870110	5.246.100
5560	PAQUETE DE AXILAS, BIKINI, MEDIA PIERNA (Por sesiOn)	IPS393	402.700
5561	PAQUETE DE AXILAS Y BIKINI (Por sesiOn)	IPS394	257.800
5562	PAQUETE BIKINI, LABIO SUPERIOR, AXILAS, MEDIA PIERNA (Por sesiOn)	IPS395	724.900
5563	PAQUETE 6 SESIONES BIKINI	IPS396	483.200
5564	PAQUETE 6 SESIONES PIERNA COMPLETA	IPS397	805.400
5565	VENAS FACIALES/ROSACEA (PAQUETE DE 4 SESIONES) PAGO TOTAL POR ANTICIPADO	IPS398	563.800
5566	REPRESENTACION ANTE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE LA INVALIDEZ POR HORA-FRACCION	IPS437	205.200
5567	CAPACITACION Y ASESORIA POR HORA-FRACCION	IPS438	205.200
5568	EXAMEN DE PREEMPLEO, PERIODICO Y DE RETIRO	IPS439	51.900
5569	ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO POR HORA-FRACCION	IPS440	205.200
5570	PRUEBA DE ALERGIA INTRADERMICA PARA DETERMINANTES MAYORES Y MENORES DE PENICILINA	P00357	714.800
5571	GLUCOMETRIAS	P00703	18.100
5572	TRICOGRAMA	P00720	161.000
5573	REVISON DE HISTORIA CLINICA - PERITAJE	P00857	327.700
5574	APLICACION DE ENEMAS	P00859	21.000
5575	RETIRO DE YESOS	P00860	104.300
5576	REJUVENECIMIENTO CELULAR (INCLUYE CONSULTA Y DOS APLICACIONES)	P00886	4.633.300
5577	EVALUACION EXIGENCIAS PUESTO DE TRABAJO - ALTERNATIVA REUBICACION Y REINTEGRO EN AREA METROPOLITANA (INCLUYE TIEMPO PARA ELABORACION DE INFORME) (POR HORA)	P00887	360.800
5578	MEDICION SIGNOS VITALES	P01019	34.100
5579	TERAPIA DE SUERO PRIMERA SESION	P01025	92.700
5580	TERAPIA DE OZONO POR ENFERMERA PRIMERA SESION	P01026	86.700
5581	TERAPIA DE OZONO POR MEDICO PRIMERA SESION	P01027	86.700
5582	(PROPIO) FERULA ESTATICA DE MIEMBRE SUPERIOR PARA FACTURA DE HUMERO	P01054	432.900
5583	(PROPIO) PIECEROS PARA POSICIONAMIENTO O CORRECCION DURANTE FASE HOSPITALARIA	P01055	400.900
5584	(PROPIO) FERULA ESTATICA PARA INMOVILIZAR CODO	P01056	457.700
5585	(PROPIO) FERULA ESTATICA PARA LESION DE NERVIO RADIAL	P01057	272.300
5586	(PROPIO) FERULA PARA EL SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO	P01058	235.200
5587	(PROPIO) FERULA PARA TENOSINOVITIS DE DQUERVAIN	P01059	185.800
5588	(PROPIO) FERULA TIPO PALMETA POSICION FUNCIONAL O REPOSO	P01060	309.600
5589	(PROPIO) FERULA ESTATICA ANTIESPASTICA	P01061	346.600
5590	(PROPIO) FERULA PARA RIZARTROSIS	P01062	136.300

5591	(PROPIO) FERULA PARA FRACTURA DE METACARPIANOS	P01063	136.300
5592	(PROPIO) FERULA TIPO CANALETA (PARA UN DEDO)	P01064	54.500
5593	(PROPIO) FERULA CON SEPARACION INTERDIGITAL PARA ARTRITIS REUMATOIDEA	P01065	148.600
5594	(PROPIO) ANILLO TIPO 8	P01066	54.500
5595	(PROPIO) FERULA ESTATICA PARA LESION DEL NERVIO ULNAR	P01067	111.200
5596	(PROPIO) FERULA TIPO KLEINERTH	P01068	519.800
5597	(PROPIO) FERULA DINAMICA FLEXORA	P01069	470.300
5598	(PROPIO) FERULA DINAMICA EXTENSORA	P01070	470.300
5599	(PROPIO) FERULA DINAMICA MIXTA	P01071	544.200
5600	(PROPIO) FERULA ARTICULADA DE CODO	P01072	692.900
5601	(PROPIO) FERULA DINAMICA PARA LESION DE NERVIO RADIAL	P01073	420.600
5602	(PROPIO) ADITAMENTO PARA CUCHARA	P01074	61.900
5603	(PROPIO) ADITAMENTO UNIVERSAL (PARA CUCHARA, CEPILLO DE DIENTES, Y OTROS)	P01075	74.100
5604	(PROPIO) ADITAMENTO PARA ABOTONODO	P01076	61.900
5605	(PROPIO) ADITAMENTO PARA USO DE MEDIAS (PAR)	P01077	111.200
5606	TRICHOSCAN AYUDA DIAGNOSTICA DE PELO	P01155	388.000