MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8
NIT. 802.016.407-3

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° PN - 67-7-20319-24, CELEBRADO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 Y CLINICA SANTA MARIA S.A.S NIT: 800.183.943-7

Entre los suscritos a saber, Teniente Coronel **MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.932.087 de Bogotá D.C - obrando en nombre y representación de **LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** identificada con Numero **NIT. 802.016.407-3**,en su calidad de **JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** , cargo para el cual fue designado mediante Orden Interna N° 186 del 28 de noviembre de 2023, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución No. 0579 de 28 de febrero de 2024, de la Dirección General de la Policía Nacional, y quien en adelante se denomina el **CONTRATANTE** y por la otra parte, la **CLINICA SANTA MARIA S.A.S NIT: 800.183.943-7** representado legalmente por la señora **MARIA EUGENIA HERNANDEZ NAVARRO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 33.080.864 de Galeras, Sucre. El cual de ahora en adelante llamaremos **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **a)** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 **b)** Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. **c)** Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de selección abreviada Menor Cuantía prestación de Servicios de Salud, de conformidad con el artículo 2o, numeral 2 de la Ley 1150 de 2007 en concordancia con el artículo2.2.1.2.1.2.21 del decreto 1082 del 2015.**d)** Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 18 de enero de 2018 de la Policía Nacional. **e)** Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: ***PRIMERA. OBJETO*:** El objeto del presente contrato es el que se indica el Anexo No.1. El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8; en consecuencia, el **CONTRATISTA** se compromete para con la **POLICÍA** a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "valor "del presente contrato **PARÁGRAFO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: LA POLICÍA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 **"**, del presente contrato **"PARÁGRAFO-CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 ", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "plazo de ejecución"**. SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "Estos cuatro (4) meses son única y exclusivamente para efectos de liquidación del Contrato." **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestará el servicio objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO.8 para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 1)** Cumplir con el objeto contractual. **2)** Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. **3)** Responder en los plazos que la POLICÍA establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. **4)** Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. **5)** Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual de la Unidad Prestadora de servicios en salud sucre o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar tales como publicación en el Diario Único de Contratación Pública e impuesto de timbre, si lo requiere. **6)** Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra

circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por si o por un tercero se cause a la administración o a terceros. 7) No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, El CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Unidad Prestadora de servicios en salud sucre y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. **8)** Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. **9)** Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado. **10)** Los demás contenidos en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. **11)** Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. **12)** Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50%, en un setenta 70% el valor del contrato, y en adelante semanalmente hasta el 100%. **13)** Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056/2008, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. **14)** Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la USP o el ordenador del gasto **15)** Enviar el primer día hábil de cada semana a la USP la información de notificación epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional). **16)** 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, si discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda. **17)** Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias. **18**) Una vez agotado el contrato, El CONTRATISTA se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, 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. **19)** El CONTRATISTA deberá designar un coordinador médico para que, en conjunto con el supervisor del contrato o auditor médico del Contratante, den solución a los posibles inconvenientes que puedan presentarse durante el desarrollo y ejecución del contrato. **20)** La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente", correrán por cuenta del prestador. **21)** El CONTRATISTA se compromete a que el personal asistencial que preste servicios conozca y aplique los lineamientos establecidos en el instructivo N. 009 DISAN-AGESA del 06 de marzo de 2014 "Modelo de atención en salud familiar con enfoque en riesgo de la Policía Nacional. **22)** Todo servicio electivo (que no se encuentre en la presente oferta de servicios) considerado por fuera del plan de beneficios debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central de la Dirección de Sanidad) para lo cual el profesional especialista tratante debe diligenciar completamente en letra legible, el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la consulta inmediatamente y será entregado al usuario para que el usuario entregue el formato a la oficina de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de servicios en salud sucre, y esta adelante el trámite ante el Comité Técnico Científico del nivel central. No se admite formatos no diligenciados completos, en la parte de medicamentos deberá colocar los medicamentos que ha prescrito al usuario que están dentro de la malla de pertinencia y los motivos de indicar otro tipo de medicamentos, no se admite formatos institucionales del CONTRATISTA con excepción cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y estos serán reportados posteriormente. En este caso el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC. **23)** El CONTRATISTA se compromete a dar aplicación al Decreto 2200 de junio 28 2005, por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones, para lo cual las fórmulas tendrán lo escrito en el Artículo 17. *Contenido de la prescripción.* La prescripción del medicamento deberá realizarse en un formato el cual debe contener, como mínimo, los datos que aplican en el decreto y demás disposiciones. 24) Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo No. 002 por el cual se establece el Plan De Servicios De Sanidad Militar y Policial. 25) Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a las necesidades de los usuarios, en las instalaciones cumpliendo con los pliegos de condiciones a través de la presentación de oferta presentada. 26) Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación, y 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, la moral y las buenas costumbres. 27) Las actividades inherentes al servicio las desarrollará en las instalaciones del oferente, utilizando los equipos y personal que se requiera. El personal que utilice para la realización de las actividades no tiene ni tendrá ninguna relación laboral con la Policía Nacional la cual no pagará honorarios diferentes a los establecidos para la realización del objeto contractual. 28) Si algún usuario de la Policía Nacional llegase directamente a solicitar un Servicio sin previa autorización debe notificar a la Unidad Prestadora de servicios en salud sucre de inmediato, no se podrán prestar servicios sin autorización. 29) Permitirán la asistencia de la Auditoría de Concurrencia por parte del Auditor de Calidad o de pertinencia de la Unidad Prestadora de servicios en salud sucre, para los fines que establece la Ley respecto al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y la Atención en Salud. 30) En cumplimiento de la Resolución No. 001446 de 2006 por la cual se define el Sistema de información para la Calidad y se adoptan los indicadores de monitoria del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud: En su artículo No. 4°, reporte de la información: las entidades responsables de reportar información deberán a hacerlo a la Superintendencia Nacional de Salud, quien realizará la validación y cargue de la información y la pondrá a disposición del Ministerio de la

Protección Social. 31) Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes. 32) El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de servicios en salud sucre o sus fines. 33) EL CONTRATISTA debe garantizar el objeto contractual ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato. 34) Deberá priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante; maternas; menores de 5 años; adolescentes menores de 18 años; adultos mayores; discapacitados. **35)** No se aceptan notas marginales en referencia al precio acordado en el contrato. 36) Cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-06, y las resoluciones 1043 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad). 37) Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar insatisfacción al Usuario 38) El CONTRATISTA tendrá que prestar los servicios y mantener una disponibilidad durante el horario presentado en la oferta de servicios, durante todo el periodo de ejecución del contrato y en ningún caso y bajo ninguna circunstancia El CONTRATISTA podrá abstenerse de recibir al usuario, argumentando no tener disponibilidad del servicio requerido. 39) Los medicamentos prescritos a nuestros usuarios, serán los descritos en el vade-mécum institucional o manual de Medicamentos de la Policía NACIONAL el cual se entregará al oferente que resultare Beneficiado, Acuerdo 052 del 2013 (por el cual se establece el manual de medicamentos y terapéutica ssmp y se dicta otras disposiciones). 40) Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. 41) En caso de requerir un servicio los cuales no estén contemplado dentro del contrato, este podrá ser prestado con previa cotización del servicio, autorización por parte de la oficina de referencia. ***DÉCIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA* REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8:** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**. ***DÉCIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA* REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8: 1.** Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. 2. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. 3. Recibir a satisfacción los servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el ***Anexo N°. 2 Especificaciones Técnicas".*** 4. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **5.** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. 6. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. 7. Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual. 8. Rechazar los servicios cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos. 9. Exigir a los prestadores de servicios de salud el modelo de prestación de servicios definido por el prestador, de la misma manera se les suministre el modelo de atención definido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. 10. Informar por escrito a las IPS oferentes, si considera necesario cuál sería su participación y compromisos específicos para el desarrollo integral del modelo, articulado por el sistema de Referencia y Contrarreferencia. ***DÉCIMA TERCERA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:*** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA,** éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICÍA**, cualquiera de las garantías contempladas en el Decreto 1082 de 2015 como mecanismo de cobertura del riesgo, así: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, y por un término igual a la vigencia del contrato y cuatro meses más, estos para efectos de liquidación, con inicio en la fecha de aprobación de garantías y de las adiciones y prórrogas si las hubiere. **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta (50%) por ciento del valor del contrato y por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año más , con inicio en la fecha de aprobación de garantías, y de las adiciones y prórrogas si las hubiere**) PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES:** En cuantía equivalente al cinco por ciento **(5%)** del valor total del contrato, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres años más, de las adiciones y prórrogas si las hubiere. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRATUAL:** En cuantía equivalente a DOSCIENTOS (200) SMMLV, vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y de las adiciones y prórrogas si las hubiere. **PARÁGRAFO:** En caso de constituirse póliza, en la misma deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Así mismo, se indicará que en el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurado. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015.***DÉCIMA CUARTA. SANCIONES*: a) MULTAS**.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1.890 – las partes acuerdan que la **POLICÍA**, mediante acto administrativo, afectará al **CONTRATISTA** con multas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días

calendario. Esta sanción se impondrá conforme a la Ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6º de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOSREQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, la **POLICÍA** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días**) PENAL PECUNIARIA**.- En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **POLICÍA**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **POLICÍA**. No obstante, la **POLICÍA** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARÁGRAFO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si los hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. ***DÉCIMA QUINTA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA*:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **POLICÍA** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1.993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. **La POLICÍA**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **POLICÍA** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **POLICÍA** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo de la **POLICÍA**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. ***DÉCIMA SEXTA.OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES*:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, la **POLICÍA** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. ***DÉCIMA SÉPTIMA. MONEDA DEL CONTRATO:*** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. ***DÉCIMA OCTAVA.CESIONES Y SUBCONTRATOS*: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **POLICÍA**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **POLICÍA** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. ***DÉCIMA NOVENA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES*: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. ***VIGÉSIMA. SUSPENSIÓN TEMPORAL*:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. ***VIGÉSIMA PRIMERA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS*:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. ***VIGÉSIMA SEGUNDA.PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN*:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **POLICÍA**, de las garantías constituidas por parte del CONTRATISTA. **PARÁGRAFO.** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA.** Este deberá constituir la garantía única y entregarla dentro de ese mismo término en la oficina de contratos de la Dirección Administrativa y Financiera de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8-** .Las sanciones que ocasionen no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **POLICÍA** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA**. **VIGESIMA TERCERA: DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Pliego de condiciones **2.)** Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **POLICÍA 3).** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **VIGÉSIMA CUARTA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **VIGÉSIMA QUINTA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

VIGÉSIMA SEXTA. VEEDURÍAS CIUDADANAS: el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993.**VIGÉSIMA SEPTIMA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **VIGÉSIMAOCTAVA:** EL CONTRATISTA acepta ser notificado por medio electrónico según lo señalado en el artículo 67 de la ley 1437 de 2011. **VIGÉSIMA NOVENA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan y Se firma en un (1) original en el municipio de soledad, el día

LA POLICÍA NACIONAL,

Teniente Coronel **MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS**
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud N°8

CONTRATISTA,

MARIA EUGENIA HERNANDEZ NAVARRO
Representante Legal CLINICA SANTA MARIA S.A.S

ELABORADO POR: ADS12 NELSON YAZETT MORALES VARGAS ANALISTA DE CONTRATOS RASES8
REVISADO POR: IJ. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA JEFE DE CONTRATOS RASES8
REVISADO POR: MY. JOHANA CECILIA SANCHEZ AYALA JEFE ADMINISTRATIVA RASES8
REVISADO POR: TE. LIZETH VIVIANA MORENO ALVAREZ ASESOR JURÍDICO RASES8
REVISADO POR: CPS MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON ABOGADA DE CONTRATOS RASES8

ANEXO No.1
"DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	**N° PN - 67-7-20319-24**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	TENIENTE CORONEL **MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	80.932.087 DE BOGOTÁ
CARGO	**JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°.8**
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	RESOLUCIÓN NO. 0579 DEL 28/02/2024
CONTRATISTA	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**: CLINICA SANTA MARIA S.A.S **IDENTIFICACIÓN NIT**: 800.183.943-7 **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL**: MARIA EUGENIA HERNANDEZ NAVARRO **IDENTIFICACIÓN:** 33.080.864 de Galeras, Sucre **DIRECCIÓN**: Carrera 22 No. 16ª- 47 **TELÉFONO COMERCIAL**: 2812435 **EMAIL**: contabilidad@csm.com.co – norificacionesjudiciales@csm.com.co
CONSIDERANDO	Que el presente contrato se deriva del Proceso de Contratación **PN RASES8 SA MC 062 2024,** mediante modalidad de Selección Abreviada Menor Cuantía, de conformidad con el artículo 2o, numeral 2 de la ley 1150 de 2007 en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del decreto 1082 del 2015.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será **EL JEFE DEL GRUPO PRESTADOR DE ATENCION EN SALUD (GUPAS) DE LA UPRES SUCRE**, perteneciente a la Regional de Aseguramiento en Salud N°8, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución N°. 00090 del 15 de enero de 2018. Para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, la resolución 00090 del 2018 y demás normas que regulen la materia.
CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO	**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y URGENCIAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN BENEFICIO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**
CLAUSULA SEGUNDA. - VALOR	El valor es por la suma de **DOS MIL CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($2.050.000.000,00)** Moneda Legal Corriente, distribuidos de la siguiente forma: Vig. 2024 la suma de **SETECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 700.000.000)** Moneda legal corriente. Vig. 2025: la suma de **MIL TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($1.350.000.000)** Moneda Legal Corriente.
CLAUSULA TERCERA. - FORMA DE PAGO	La Regional de Aseguramiento en Salud No 8 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Soledad, Atlántico, en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los sesenta (60) días hábiles, siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual. La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención

	recibida, diagnóstico y valor facturado, según modelo anexo. Se debe anexar copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente es así mismo anexar la orden medica que soporte la prestación de los servicios de salud en formato Policía. Soportes de Ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, Ley 1438 de 2011, Decreto 441 del 28/03/2022, y demás normas que las aclaren o modifiquen. **Responsabilidad en cuanto a la Facturación Electrónica:** **El Contratista deberá dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 del 17/09/2022 *"Lineamientos para el pago a los proveedores del estado":* obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios Contratados, del mismo modo deberá dar aplicabilidad a la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 *"por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistema de facturación".*** **Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 1, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, Unidad Prestadora de Salud Bogotá, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.** **Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.** La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. Presentar original de la autorización del servicio, acompañada de la orden médica que soporta la solicitud. Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta LOS 60 DIAS HÁBILES SIGUIENTES. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior a la prestación de los servicios. La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado. El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. Documentos requeridos: • Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley. • Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato. • Copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente. • Autorización del servicio en original

- Orden médica.
- Acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

PARAGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS: La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

PARAGRAFO 2: OBJECIONES Y GLOSAS: En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

PARAGRAFO 3. CONCILIACIÓN DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ***ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011***; donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

CAUSALES DE NO PAGO: La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador.

Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen.

Causales de no pago:

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Sucre.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la Unidad de Salud Policial, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2008.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por

	cuenta del prestador, no será cancelado por el Subsistema de Salud de la Policía Nacional. • Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico "CTC" DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central. • Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico "CTC" DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el Comité Técnico Científico "CTC", obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago) Las contempladas en la Resolución 3047 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: NOMBRE DEL BENEFICIARIO: CLINICA SANTA MARIA S.A.S BANCO: BANCOLOMBIA TIPO DE CUENTA: CUENTA AHORROS NUMERO DE CUENTA: 50606038594
CLAUSULA CUARTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	**DOS MIL CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($2.050.000.000,00)** Moneda Legal Corriente, distribuidos de la siguiente forma: Vig. 2024 la suma de **SETECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 700.000.000)** Moneda legal corriente amparado con **CDP SIIF N° 93424** y. Vig. 2025: la suma de **MIL TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($1.350.000.000)** Moneda Legal Corriente amparado con **CDP SIIF N°21724**.
CLAUSULA QUINTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	Para la vigencia a partir de la aprobación de la garantía única y hasta el 30 de junio de 2025, hasta la fecha de terminación del contrato o hasta agotar presupuesto.
CLAUSULA SEXTA - VIGENCIA DEL CONTRATO	La vigencia del Contrato será igual al Plazo de Ejecución y Cuatro (4) Meses más. Estos cuatro (4) meses son única y exclusivamente para efectos de liquidación del Contrato.
CLAUSULA SEPTIMA - LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO.	CLINICA SANTA MARIA S.A.S **DIRECCIÓN**: Carrera 22 No. 16ª - 47
CLAUSULA NOVENA - MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos.

Se firma en un (1) original en el municipio de soledad, el día

LA POLICÍA NACIONAL,

Teniente Coronel **MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS**
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud N°8

CONTRATISTA,

MARIA EUGENIA HERNANDEZ NAVARRO
Representante Legal CLINICA SANTA MARIA S.A.S

ELABORADO POR: ADS12 NELSON YAZETT MORALES VARGAS ANALISTA DE CONTRATOS RASES8
REVISADO POR: IJ. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA JEFE DE CONTRATOS RASES8
REVISADO POR: MY. JOHANA CECILIA SANCHEZ AYALA JEFE ADMINISTRATIVA RASES8
REVISADO POR: TE. LIZETH VIVIANA MORENO ALVAREZ ASESOR JURÍDICO RASES8
REVISADO POR: CPS MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON ABOGADA DE CONTRATOS RASES8

ANEXO N°2
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PACTADAS

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
1	Para la acreditación de la experiencia del proponente, se debe exigir la presentación de certificación las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios (de contratos ejecutados) o la copia de contratos ejecutados (cuando el interesado no pueda obtener tal certificación) con entidades privadas y/o públicas, que tengan objeto igual o similar al de la presente contratación y cuya sumatoria sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso. El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) de contratos que deben contener la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista (oferente), a satisfacción. Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato **NOTA 1**: En caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el **Decreto 019 de 2012**.
2	**HABILITACIÓN**: El oferente deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015. El oferente deberá anexar la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019: • IMÁGENES DIAGNOSTICAS – IONIZANTES • GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL • TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO • ATENCIÓN DEL PARTO • URGENCIAS • NEUROCIRUGÍA • ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA • MEDICINA INTERNA • GINECOBSTETRICIA • CIRUGÍA GENERAL • OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD • PEDIATRÍA • ANESTESIA • HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA • HOSPITALIZACIÓN ADULTOS • CUIDADO BÁSICO NEONATAL • CUIDADO INTENSIVO ADULTOS • CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO • CUIDADO INTENSIVO NEONATAL • CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS • CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO • CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL • NEUROCIRUGÍA • OTRAS CIRUGÍAS • CIRUGÍA UROLÓGICA • CIRUGÍA ORTOPÉDICA • CIRUGÍA GINECOLÓGICA • CIRUGÍA GENERAL Sujeto a verificación por el comité técnico, el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el contratista mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio. El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: *"Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".*

<table>
<tr><td></td><td>En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>El oferente garantizara que cuenta con la infraestructura, equipos y recurso humano necesarios para cumplir con el objeto de la presente contratación para la ciudad de Sincelejo.

Nota: diligenciar formulario de capacidad administrativa y operacional (el comité evaluador realizará visita técnica, con el fin de verificar el cumplimiento de lo ofertado, el verificador técnico deberá anexar informe de lo hallado, de acuerdo a lo establecido en el decreto 441 de 2022 del ministerio de salud y de protección social).</td></tr>
<tr><td>4</td><td>El oferente deberá acreditar la idoneidad del recurso humano profesional en cada área de trabajo aportando la hoja de vida del siguiente personal:
<table>
<tr><th>profesional</th><th>Cantidad mínima requerida</th></tr>
<tr><td>Medico General</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en ortopedia</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en pediatría</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en anestesiología</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en ginecología</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en Cirugía general</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en Neurología</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en Nefrología adulto</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en Nefrología pediátrica</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en Endocrinología adulto</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en Endocrinología pediátrico</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en neurocirugía</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en Neurología Pediatra</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en Perinatología</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Medico especialista en Urología</td><td>1</td></tr>
</table>
Para el cumplimiento de lo anterior, debe aportar la inscripción en el RETHUS (la cual debe ser verificada por el evaluador técnico), debe diligenciar y aportar con la oferta el Anexo FORMATO DE IDONEIDAD RECURSO HUMANO por cada profesional.
Los soportes mínimos que se verificaran de sus hojas de vida son:
-Fotocopia del Título de educación profesional (pregrado), especialidad, subespecialista y / o su certificación de Homologación y/o Convalidación del título, si fue obtenido (a) en el exterior.
NOTA: para el personal profesional, especialista o subespecialista (según corresponda).
-Fotocopia de la tarjeta profesional.</td></tr>
<tr><td>5</td><td>El oferente deberá ofrecer la oportunidad de atención para el servicio ofertado, así:
Programación de consultas especializadas no mayor a tres (3) días.
Programación de procedimientos terapéuticos no mayor a 15 (quince) días</td></tr>
<tr><td>6</td><td>INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

El oferente se compromete a presentar de manera mensual, la ejecución del contrato al supervisor e informar de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes:

En un cincuenta por ciento (50%)
En un setenta por ciento (70%)
En noventa por ciento (90%)

Esto con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar.

La comunicación oficial deberá contener la siguiente información:
<table>
<tr><td>Valor ejecutado a la fecha que se haya pagado con información al porcentaje que corresponde</td><td>valor radicado pendiente de pago - con información al porcentaje que corresponde</td><td>Valor pendiente por radicar - con información al porcentaje que corresponde</td><td>Valor pendiente por ejecutar - con información al porcentaje que corresponde</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>7</td><td>EJECUTADO EL 100% DEL PRESUPUESTO DEL CONTRATO NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETOS DEL CONTRATO.

El oferente se compromete con la regional de aseguramiento en salud n°8 – unidad prestadora de salud sucre, que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del contrato NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO. los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no son compromisos de la unidad prestadora de salud sucre, y estos serán asumidos por el contratista.</td></tr>
</table>

	Se deja claro que la administración en este caso el contratante no será responsable si el futuro contratista tiene una sobre ejecución del contrato por la demora en el proceso de radicación de factura; las cuales deben ser de manera mensual , conforme a la prestación de los servicios generados; por lo tanto el CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.
8	El oferente certifica que cumple con la implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo a lo establecido en el decreto N° 1072 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo" y la resolución N° 0312 de 2019 "por la cual se define los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo".
9	El oferente deberá entregar junto con la propuesta certificado no superior a tres meses emitido por las administradoras de riesgos laborales (ARL) sobre la evaluación inicial de los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la evaluación inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
10	El oferente deberá aportar diligenciado el formulario de compromiso SGSST firmado por el representante legal de la empresa, anexo al presente estudio previo.
11	El oferente debe cumplir con los ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en el Decreto 1011 del 2006 relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes, será objeto de verificación en visita técnica.
12	El oferente se compromete a implementar los lineamientos dispuestos en el instructivo 008 de 2021 en cual establece "atención prioritaria y preferencial en el acceso a los servicios de salud, de la población vulnerable perteneciente al subsistema de salud de la Policía Nacional.
13	El oferente se compromete a la prestación ininterrumpida del servicio durante la ejecución del contrato.
15	El oferente se compromete a mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud del nivel de atención ofertado, aspecto que será verificado de forma permanente por el supervisor del contrato durante la ejecución del mismo.
16	El oferente deberá asignar un coordinador para la recepción de las ordenes, autorizaciones expedidas por la Unidad Prestadora de Salud Sucre, y agendamiento citas médicas, en horario de atención de 07:00 am a 07:00 pm de lunes a viernes con número telefónico disponible y garantizar la atención.
17	**ADICIÓN DE SERVICIOS** En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o Equipo Interdisciplinarios Profesional de la Salud (EIPS), las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: - El (la) supervisor (a) del contrato solicitara mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio o valor **más económico** que se utilizara como referencia para la modificación. - Una vez determinado el menor valor cotizado, el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial. - Con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. **NOTA**: En caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomara esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.
18	El oferente se compromete a permitir a los auditores médicos, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades terapéuticas, así como los programas desarrollados.
19	El oferente se compromete a cumplir con las normas de bioseguridad, manejo de desechos, asepsia y antisepsia, así como con la normatividad vigente para el manejo de desechos sólidos, desechos generados en la atención de salud, vertimientos líquidos de acuerdo a la normatividad establecida para tal efecto por el ministerio de salud y el ministerio del medio ambiente.
20	El oferente debe anexar Listado de Medicamentos con listado de precios.
21	El oferente debe anexar el listado de materiales de insumo con los precios
22	**EXCUSA MEDICA**: Acatar lo dispuesto en la Directiva Administrativa Permanente N°. 003 del 10/03/2023 *"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 servicio"* respecto a la cantidad de días de excusa, de acuerdo a profesional que atiende al usuario, tipo de patología, tipo de excusa total o parcial.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES OFRECIDAS Y QUE SERAN DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y VERIFICADAS POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO ASI:

OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN

SERVICIO	ASPECTOS A EVALUAR	RANGO
URGENCIA	Realización de los procedimientos diagnósticos urgentes (rayos x, tomografías, ecografías, laboratorio clínico, biopsias, etc.)	Entre una (1) hora y cuatro (4) horas
URGENCIA	Oportunidad de la consulta general y especializada.	Entre una hora (1) y cuatro (4) horas
HOSPITALIZACIÓN	Oportunidad en la valoración Intrahospitalaria (respuesta de la Interconsultas)	Menos de veinticuatro (24) horas
HOSPITALIZACIÓN	Oportunidad en respuesta de los Procedimientos, paraclínicos y apoyo Terapéutico.	Menos de veinticuatro (24) horas
AMBULATORIA	Oportunidad de consulta especializada ambulatoria.	1 a 2 días
CIRUGIAS PROGRAMADAS	Realización de cirugías programadas	15 a 20 días

LA POLICÍA NACIONAL,

Teniente Coronel **MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS**
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud N°8

CONTRATISTA,

MARIA EUGENIA HERNANDEZ NAVARRO
Representante Legal CLINICA SANTA MARIA S.A.S

ELABORADO POR. ADS12 NELSON YAZETT MORALES VARGAS ANALISTA DE CONTRATOS RASES8
REVISADO POR: IJ. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA JEFE DE CONTRATOS RASES8
REVISADO POR: MY. JOHANA CECILIA SANCHEZ AYALA JEFE ADMINISTRATIVA RASES8
REVISADO POR: TE. LIZETH VIVIANA MORENO ALVAREZ ASESOR JURÍDICO RASES8
REVISADO POR. CPS MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON ABOGADA DE CONTRATOS RASES8

ANEXO No.3
TARIFA PACTADA

PAGO INTERMEDIACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

CIRCULAR 018 DE 2024	INTERMEDIACION A PAGAR
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a $1.150.000.	0%

CIRCULAR 018 DE 2024	INTERMEDIACION A PAGAR
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social con un valor mayor a $1.150.000.	0%

OFERTADO EN LA PROPUESTA	INTERMEDIACION A PAGAR
Para los **MEDICAMENTOS NO REGULADOS**, se pagarán a precio de compra más una intermediación máxima del	0%

OFERTADO EN LA PROPUESTA	INTERMEDIACION A PAGAR
Porcentaje de intermediación a pagar por **INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS**	0%

OFERTADO EN LA PROPUESTA	INTERMEDIACION A PAGAR
Porcentaje de intermediación a pagar por **MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS.**	0%

NOTA: ***Los precios de compra serán soportados con el aporte de la documentación que certifica el valor de la compra de medicamentos no regulados, insumos médicos quirúrgicos y material de osteosíntesis.***

SERVICIOS CONTRATADOS

NRO.	Item CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO TECHO	DESCUENTO OFRECIDO 5%.	VALOR A PAGAR
1	010201B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 820.325,00	$ 41.016,25	$ 779.308,75
2	010202B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	$ 820.325,00	$ 41.016,25	$ 779.308,75
3	010203B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
4	010204B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
5	010205B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
6	010901B	PUNCIÓN SUBDURAL	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
7	010902B	OTRA PUNCION CRANEAL	$ 1.478.232	$ 73.911,60	$ 1.404.320,40
8	012401B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
9	012402B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
10	012403B	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 2.196.504	$ 109.825,20	$ 2.086.678,80
11	012410B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.083.176	$ 104.158,80	$ 1.979.017,20
12	012501B	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
13	012502B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.851.094	$ 142.554,70	$ 2.708.539,30
14	012503B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
15	012505B	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
16	012506B	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
17	013101B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
18	013102B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
19	013103B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
20	013104B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
21	013105B	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
22	013106B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	$ 3.226.783	$ 161.339,15	$ 3.065.443,85
23	013107B	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
24	013110B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
25	013202B	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	$ 3.863.374	$ 193.168,70	$ 3.670.205,30
26	015101B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.785.490	$ 139.274,50	$ 2.646.215,50
27	015102B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.785.490	$ 139.274,50	$ 2.646.215,50
28	015104B	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 3.009.233	$ 150.461,65	$ 2.858.771,35
29	015201B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
30	015202B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
31	015203B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
32	015204B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSZIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
33	015205B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	$ 3.050.094	$ 152.504,70	$ 2.897.589,30
34	015307B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURÍCULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
35	015308B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
36	015401B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	$ 3.459.619	$ 172.980,95	$ 3.286.638,05
37	015402B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$ 3.905.200	$ 195.260,00	$ 3.709.940,00
38	015403B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURÍCULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	$ 3.905.200	$ 195.260,00	$ 3.709.940,00
39	015404B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	$ 3.905.200	$ 195.260,00	$ 3.709.940,00
40	015405B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	$ 3.905.200	$ 195.260,00	$ 3.709.940,00
41	015410B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	$ 19.273.687	$ 963.684,35	$ 18.310.002,65
42	016101B	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
43	016102B	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
44	016103B	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
45	016201B	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
46	016202B	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
47	016301B	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.183.561	$ 159.178,05	$ 3.024.382,95
48	016302B	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	$ 3.183.561	$ 159.178,05	$ 3.024.382,95
49	016401B	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
50	016402B	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
51	017001B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.932.422	$ 146.621,10	$ 2.785.800,90
52	017002B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.672.364	$ 183.618,20	$ 3.488.745,80
53	017003B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	$ 3.672.364	$ 183.618,20	$ 3.488.745,80
54	017004B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 2.824.756	$ 141.237,80	$ 2.683.518,20
55	017005B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
56	017006B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
57	017201B	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	$ 2.976.953	$ 148.847,65	$ 2.828.105,35
58	017202B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$ 3.183.561	$ 159.178,05	$ 3.024.382,95
59	017204B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
60	017206B	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$ 3.183.561	$ 159.178,05	$ 3.024.382,95
61	017209B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 3.119.117	$ 155.955,85	$ 2.963.161,15
62	017301B	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.524.063	$ 176.203,15	$ 3.347.859,85

63	017302B	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$ 3.524.063	$ 176.203,15	$ 3.347.859,85
64	017303B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 3.532.445	$ 176.622,25	$ 3.355.822,75
65	017401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.635.543	$ 181.777,15	$ 3.453.765,85
66	017501B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.524.063	$ 176.203,15	$ 3.347.859,85
67	017502B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.905.200	$ 195.260,00	$ 3.709.940,00
68	017806B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	$ 4.287.731	$ 214.386,55	$ 4.073.344,45
69	018103B	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	$ 3.842.150	$ 192.107,50	$ 3.650.042,50
70	018104B	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.842.150	$ 192.107,50	$ 3.650.042,50
71	018201B	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.842.150	$ 192.107,50	$ 3.650.042,50
72	018202B	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	$ 3.842.150	$ 192.107,50	$ 3.650.042,50
73	019101B	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
74	019201B	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
75	020105B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	$ 5.486.254	$ 274.312,70	$ 5.211.941,30
76	020106B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO	$ 5.486.254	$ 274.312,70	$ 5.211.941,30
77	020107B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$ 5.486.254	$ 274.312,70	$ 5.211.941,30
78	020108B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$ 5.486.254	$ 274.312,70	$ 5.211.941,30
79	020109B	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$ 3.863.374	$ 193.168,70	$ 3.670.205,30
80	020110B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	$ 3.564.698	$ 178.234,90	$ 3.386.463,10
81	020201B	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
82	020202B	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$ 2.628.907	$ 131.445,35	$ 2.497.461,65
83	020203B	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.794.557	$ 139.727,85	$ 2.654.829,15
84	020204B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 2.788.012	$ 139.400,60	$ 2.648.611,40
85	020205B	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	$ 2.788.012	$ 139.400,60	$ 2.648.611,40
86	020401B	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
87	020402B	INJERTO OSEO EN CRANEO	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
88	020501B	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$ 3.226.783	$ 161.339,15	$ 3.065.443,85
89	020601B	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$ 11.252.262	$ 562.613,10	$ 10.689.648,90
90	020701B	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$ 1.946.316	$ 97.315,80	$ 1.849.000,20
91	021101B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
92	021102B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
93	021103B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
94	021104B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
95	021105B	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
96	021202B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
97	021203B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
98	021204B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 11.992.204	$ 599.610,20	$ 11.392.593,80
99	021209B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
100	021210B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
101	021211B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIEC-TOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
102	021212B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
103	021214B	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
104	021215B	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
105	022201B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
106	022202B	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 3.226.783	$ 161.339,15	$ 3.065.443,85
107	022203B	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
108	022401B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 2.619.988	$ 130.999,40	$ 2.488.988,60
109	022402B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
110	023201B	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	$ 2.932.422	$ 146.621,10	$ 2.785.800,90
111	023402B	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
112	023403B	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
113	023404B	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
114	024100B	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
115	024201B	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
116	024202B	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
117	024203B	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
118	024300B	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
119	028201B	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	$ 2.788.012	$ 139.400,60	$ 2.648.611,40
120	028202B	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$ 2.788.012	$ 139.400,60	$ 2.648.611,40
121	030108B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.183.561	$ 159.178,05	$ 3.024.382,95
122	030111B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
123	030208B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.041.397	$ 152.069,85	$ 2.889.327,15

124	030214B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.248.432	$ 162.421,60	$ 3.086.010,40
125	030220B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.381.900	$ 169.095,00	$ 3.212.805,00
126	030226B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.381.900	$ 169.095,00	$ 3.212.805,00
127	030301B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
128	030404B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
129	030405B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
130	030406B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
131	030407B	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
132	030408B	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
133	030409B	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
134	031101B	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
135	032001B	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.381.900	$ 169.095,00	$ 3.212.805,00
136	032002B	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
137	032401B	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.842.150	$ 192.107,50	$ 3.650.042,50
138	033101B	PUNCIÓN LUMBAR + DRENAJE LUMBAR + MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO.	$ 341.072	$ 17.053,60	$ 324.018,40
139	033102B	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$ 213.643	$ 10.682,15	$ 202.960,85
140	033201B	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$ 2.148.781	$ 107.439,05	$ 2.041.341,95
141	033202B	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA LATERAL	$ 2.663.278	$ 133.163,90	$ 2.530.114,10
142	033203B	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$ 2.148.781	$ 107.439,05	$ 2.041.341,95
143	034101B	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	$ 4.171.596	$ 208.579,80	$ 3.963.016,20
144	034102B	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDILEA	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
145	034103B	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
146	034208B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
147	034211B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
148	034214B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
149	034226B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
150	034229B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
151	035102B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	$ 4.489.683	$ 224.484,15	$ 4.265.198,85
152	035103B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	$ 4.171.596	$ 208.579,80	$ 3.963.016,20
153	035104B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 3.969.644	$ 198.482,20	$ 3.771.161,80
154	035105B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	$ 4.171.596	$ 208.579,80	$ 3.963.016,20
155	035106B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	$ 4.171.596	$ 208.579,80	$ 3.963.016,20
156	035107B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	$ 4.171.596	$ 208.579,80	$ 3.963.016,20
157	035110B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
158	035201B	CORRECCIÓN DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	$ 4.287.731	$ 214.386,55	$ 4.073.344,45
159	035202B	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 4.287.731	$ 214.386,55	$ 4.073.344,45
160	035401B	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
161	035402B	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
162	035501B	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
163	038200B	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	$ 3.842.150	$ 192.107,50	$ 3.650.042,50
164	039001B	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
165	039002B	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
166	039700B	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	$ 2.663.278	$ 133.163,90	$ 2.530.114,10
167	039800B	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	$ 2.291.866	$ 114.593,30	$ 2.177.272,70
168	040201B	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	$ 3.414.322	$ 170.716,10	$ 3.243.605,90
169	040500B	GANGLIONECTOMIA DE GASER SOD	$ 4.417.436	$ 220.871,80	$ 4.196.564,20
170	040701B	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
171	040702B	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$ 3.831.094	$ 191.554,70	$ 3.639.539,30
172	040703B	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
173	040704B	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$ 3.183.561	$ 159.178,05	$ 3.024.382,95
174	040705B	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	$ 2.246.079	$ 112.303,95	$ 2.133.775,05
175	040712B	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 2.196.504	$ 109.825,20	$ 2.086.678,80
176	040715B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
177	040716B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
178	040717B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
179	040719B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
180	040720B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
181	040721B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
182	040722B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
183	040725B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 2.529.855	$ 126.492,75	$ 2.403.362,25
184	040727B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.487.036	$ 74.351,80	$ 1.412.684,20
185	040729B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
186	040730B	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 3.509.684	$ 175.484,20	$ 3.334.199,80
187	041101B	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45

188	041102B	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 2.224.910	$ 111.245,50	$ 2.113.664,50
189	041200B	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$ 1.235.006	$ 61.750,30	$ 1.173.255,70
190	042101B	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGÉMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.414.322	$ 170.716,10	$ 3.243.605,90
191	042102B	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.414.322	$ 170.716,10	$ 3.243.605,90
192	042202B	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
193	042310B	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
194	042312B	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
195	042314B	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
196	042315B	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
197	042316B	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 1.135.281	$ 56.764,05	$ 1.078.516,95
198	042319B	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 1.135.281	$ 56.764,05	$ 1.078.516,95
199	042321B	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.135.281	$ 56.764,05	$ 1.078.516,95
200	042323B	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
201	042325B	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	$ 2.014.729	$ 100.736,45	$ 1.913.992,55
202	043002B	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	$ 11.385.730	$ 569.286,50	$ 10.816.443,50
203	043101B	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	$ 1.573.649	$ 78.682,45	$ 1.494.966,55
204	043102B	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$ 2.145.626	$ 107.281,30	$ 2.038.344,70
205	043103B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
206	043104B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
207	043105B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
208	043106B	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
209	043107B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 2.544.204	$ 127.210,20	$ 2.416.993,80
210	043108B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 2.490.339	$ 124.516,95	$ 2.365.822,05
211	043109B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
212	044102B	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	$ 4.506.254	$ 225.312,70	$ 4.280.941,30
213	044303B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
214	044304B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
215	044401B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
216	044510B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
217	044512B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
218	044516B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
219	044518B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
220	044519B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
221	044520B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
222	044523B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
223	044527B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
224	048201B	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO - BLOQUEO DE CORDON ESPERMATICO	$ 263.738	$ 13.186,90	$ 250.551,10
225	051100B	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO SOD	$ 967.959	$ 48.397,95	$ 919.561,05
226	053202B	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 2.128.606	$ 106.430,30	$ 2.022.175,70
227	053203B	NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	$ 3.357.682	$ 167.884,10	$ 3.189.797,90
228	054101B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
229	054102B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$ 3.635.543	$ 181.777,15	$ 3.453.765,85
230	054201B	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
231	054202B	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 3.842.150	$ 192.107,50	$ 3.650.042,50
232	054203B	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
233	055101B	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
234	055102B	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO)	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
235	055200B	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
236	061001B	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
237	061002B	BIOPSIA DE TIROIDES, MAMA O CUALQUIER ÓRGANO CON AGUJA TRU CUT, GUIADO POR ECOGRAFÍA, INCLUYENDO ESTUDIO PATOLÓGICO. DIAGNOSTICO INTEGRADO	$ 723.503	$ 36.175,15	$ 687.327,85
238	062001B	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
239	064101B	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
240	067001B	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 2.083.176	$ 104.158,80	$ 1.979.017,20
241	067201B	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	$ 2.083.176	$ 104.158,80	$ 1.979.017,20
242	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$ 2.974.052	$ 148.702,60	$ 2.825.349,40
243	168405B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$ 3.798.115	$ 189.905,75	$ 3.608.209,25
244	210001B	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$ 1.161.583	$ 58.079,15	$ 1.103.503,85
245	210002B	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.212.838	$ 60.641,90	$ 1.152.196,10
246	210101B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 827.748	$ 41.387,40	$ 786.360,60
247	210201B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 885.894	$ 44.294,70	$ 841.599,30
248	210202B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 937.094	$ 46.854,70	$ 890.239,30
249	210203B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 827.748	$ 41.387,40	$ 786.360,60
250	210401B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
251	210402B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
252	210501B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
253	210502B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
254	210801B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
255	210802B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
256	210901B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
257	210902B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
258	211202B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	$ 445.506	$ 22.275,30	$ 423.230,70
259	211203B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 712.553	$ 35.627,65	$ 676.925,35
260	211204B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	$ 484.644	$ 24.232,20	$ 460.411,80
261	211301B	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
262	212001B	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	$ 573.753	$ 28.687,65	$ 545.065,35
263	218001B	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	$ 786.428	$ 39.321,40	$ 747.106,60

264	218101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$ 1.359.379	$ 67.968,95	$ 1.291.410,05
265	218201B	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	$ 1.877.097	$ 93.854,85	$ 1.783.242,15
266	218301B	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$ 2.802.362	$ 140.118,10	$ 2.662.243,90
267	218403B	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
268	218404B	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
269	218405B	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
270	218406B	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
271	218407B	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
272	218408B	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
273	219002B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.257.959	$ 162.897,95	$ 3.095.061,05
274	219003B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	$ 2.518.017	$ 125.900,85	$ 2.392.116,15
275	219004B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.257.959	$ 162.897,95	$ 3.095.061,05
276	219102B	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.794.557	$ 139.727,85	$ 2.654.829,15
277	219105B	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
278	219108B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	$ 3.495.674	$ 174.783,70	$ 3.320.890,30
279	219302B	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
280	219303B	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.877.097	$ 93.854,85	$ 1.783.242,15
281	219501B	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
282	219504B	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 2.490.339	$ 124.516,95	$ 2.365.822,05
283	219604B	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	$ 2.665.830	$ 133.291,50	$ 2.532.538,50
284	221103B	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
285	221401B	NASOSINUSCOPIA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
286	222104B	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	$ 1.723.057	$ 86.152,85	$ 1.636.904,15
287	222105B	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.708.009	$ 135.400,45	$ 2.572.608,55
288	222106B	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	$ 1.723.057	$ 86.152,85	$ 1.636.904,15
289	222107B	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.708.009	$ 135.400,45	$ 2.572.608,55
290	222108B	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	$ 659.508	$ 32.975,40	$ 626.532,60
291	224102B	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.695.073	$ 84.753,65	$ 1.610.319,35
292	224108B	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.821.336	$ 141.066,80	$ 2.680.269,20
293	224205B	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.821.336	$ 141.066,80	$ 2.680.269,20
294	225302B	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.866.143	$ 93.307,15	$ 1.772.835,85
295	226001B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
296	226204B	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.788.012	$ 139.400,60	$ 2.648.611,40
297	226206B	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.863.374	$ 193.168,70	$ 3.670.205,30
298	226304B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.708.009	$ 135.400,45	$ 2.572.608,55
299	226305B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.708.009	$ 135.400,45	$ 2.572.608,55
300	226307B	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
301	226309B	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.727.496	$ 136.374,80	$ 2.591.121,20
302	226404B	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
303	227002B	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 968.071	$ 48.403,55	$ 919.667,45
304	240400B	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	$ 119.273	$ 5.963,65	$ 113.309,35
305	241101B	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	$ 407.932	$ 20.396,60	$ 387.535,40
306	241102B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 473.111	$ 23.655,55	$ 449.455,45
307	241103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$ 519.663	$ 25.983,15	$ 493.679,85
308	241104B	BIOPSIA DE ENCIA	$ 407.932	$ 20.396,60	$ 387.535,40
309	241200B	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	$ 715.812	$ 35.790,60	$ 680.021,40
310	243101B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 1.548.123	$ 77.406,15	$ 1.470.716,85
311	243102B	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MAS DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.593.901	$ 79.695,05	$ 1.514.205,95
312	243103B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.587.261	$ 79.363,05	$ 1.507.897,95
313	243104B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.669.167	$ 83.458,35	$ 1.585.708,65
314	243201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.068.417	$ 53.420,85	$ 1.014.996,15
315	243202B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 740.016	$ 37.000,80	$ 703.015,20
316	243203B	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	$ 593.259	$ 29.662,95	$ 563.596,05
317	243301B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
318	243302B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
319	243502B	OPERCULECTOMIA	$ 377.557	$ 18.877,85	$ 358.679,15
320	244101B	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
321	244102B	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MAS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
322	244103B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$ 1.771.147	$ 88.557,35	$ 1.682.589,65
323	244104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	$ 1.936.214	$ 96.810,70	$ 1.839.403,30
324	244105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	$ 1.770.147	$ 88.507,35	$ 1.681.639,65
325	244106B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	$ 2.279.667	$ 113.983,35	$ 2.165.683,65
326	244107B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	$ 1.770.147	$ 88.507,35	$ 1.681.639,65
327	244108B	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO	$ 1.309.950	$ 65.497,50	$ 1.244.452,50
328	244109B	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	$ 1.908.255	$ 95.412,75	$ 1.812.842,25
329	247401B	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 119.850	$ 5.992,50	$ 113.857,50
330	247402B	FERULIZACIÓN SEMIRÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 101.666	$ 5.083,30	$ 96.582,70
331	247403B	FERULIZACION	$ 76.465	$ 3.823,25	$ 72.641,75
332	249100B	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	$ 522.213	$ 26.110,65	$ 496.102,35
333	250001B	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
334	250002B	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
335	252001B	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	$ 2.005.151	$ 100.257,55	$ 1.904.893,45

336	252002B	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 1.784.327	$ 89.216,35	$ 1.695.110,65
337	252501B	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
338	252506B	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
339	253401B	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.848.301	$ 142.415,05	$ 2.705.885,95
340	254001B	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 2.780.482	$ 139.024,10	$ 2.641.457,90
341	255001B	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
342	255002B	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 1.260.908	$ 63.045,40	$ 1.197.862,60
343	255006B	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
344	255007B	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	$ 752.549	$ 37.627,45	$ 714.921,55
345	255101B	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
346	260101B	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
347	262001B	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
348	262002B	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
349	263102B	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
350	263206B	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
351	270101B	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
352	270102B	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
353	270103B	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.208.179	$ 60.408,95	$ 1.147.770,05
354	271101B	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$ 972.692	$ 48.634,60	$ 924.057,40
355	272101B	BIOPSIA DE ÚVULA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
356	272102B	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
357	272103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
358	272301B	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 407.932	$ 20.396,60	$ 387.535,40
359	272302B	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 407.932	$ 20.396,60	$ 387.535,40
360	272401B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
361	272402B	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
362	273201B	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$ 1.071.276	$ 53.563,80	$ 1.017.712,20
363	273202B	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	$ 1.260.507	$ 63.025,35	$ 1.197.481,65
364	273301B	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$ 694.643	$ 34.732,15	$ 659.910,85
365	273401B	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$ 1.160.727	$ 58.036,35	$ 1.102.690,65
366	274301B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 694.643	$ 34.732,15	$ 659.910,85
367	274302B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 972.692	$ 48.634,60	$ 924.057,40
368	274305B	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	$ 799.156	$ 39.957,80	$ 759.198,20
369	274400B	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES SOD	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
370	274901B	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
371	275101B	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
372	275102B	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.508.651	$ 75.432,55	$ 1.433.218,45
373	275103B	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$ 1.260.908	$ 63.045,40	$ 1.197.862,60
374	275104B	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
375	275201B	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
376	275202B	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 786.428	$ 39.321,40	$ 747.106,60
377	275203B	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	$ 1.072.472	$ 53.623,60	$ 1.018.848,40
378	275301B	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 748.548	$ 37.427,40	$ 711.120,60
379	275302B	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
380	275303B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 1.633.039	$ 81.651,95	$ 1.551.387,05
381	275304B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 1.114.717	$ 55.735,85	$ 1.058.981,15
382	275402B	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
383	275403B	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
384	275404B	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
385	276101B	PALATORRAFIA EN Z	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
386	276102B	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
387	276206B	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
388	277201B	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
389	277301B	UVULORRAFIA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
390	280001B	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	$ 276.250	$ 13.812,50	$ 262.437,50
391	282101B	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
392	284101B	RESECCION DE RESTOS AMIGDALINOS	$ 1.587.261	$ 79.363,05	$ 1.507.897,95
393	286101B	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.259.128	$ 62.956,40	$ 1.196.171,60
394	287101B	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
395	287102B	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
396	290301B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
397	290303B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.217.398	$ 110.869,90	$ 2.106.528,10
398	290401B	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 573.753	$ 28.687,65	$ 545.065,35
399	293305B	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
400	293306B	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
401	293307B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
402	293308B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
403	295201B	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
404	300201B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARINGE VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
405	300202B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$ 1.798.323	$ 89.916,15	$ 1.708.406,85
406	300401B	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 2.204.401	$ 110.220,05	$ 2.094.180,95
407	300402B	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.430.509	$ 71.525,45	$ 1.358.983,55
408	301401B	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
409	301402B	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
410	305102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.148.781	$ 107.439,05	$ 2.041.341,95
411	306102B	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.476.466	$ 73.823,30	$ 1.402.642,70
412	306201B	DILATACION DE LARINGE	$ 573.753	$ 28.687,65	$ 545.065,35
413	306401B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	$ 1.033.000	$ 51.650,00	$ 981.350,00

414	306402B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.094.842	$ 54.742,10	$ 1.040.099,90
415	311301B	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
416	317101B	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
417	385107B	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	$ 3.091.207	$ 154.560,35	$ 2.936.646,65
418	385108B	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$ 3.564.752	$ 178.237,60	$ 3.386.514,40
419	385109B	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	$ 3.564.752	$ 178.237,60	$ 3.386.514,40
420	385202B	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.619.988	$ 130.999,40	$ 2.488.988,60
421	385402B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	$ 2.646.701	$ 132.335,05	$ 2.514.365,95
422	385601B	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 2.396.513	$ 119.825,65	$ 2.276.687,35
423	389101B	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 357.196	$ 17.859,80	$ 339.336,20
424	392702B	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
425	393306B	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	$ 2.567.916	$ 128.395,80	$ 2.439.520,20
426	395301B	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 3.978.026	$ 198.901,30	$ 3.779.124,70
427	402201B	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	$ 2.883.374	$ 144.168,70	$ 2.739.205,30
428	402301B	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 2.883.374	$ 144.168,70	$ 2.739.205,30
429	402400B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	$ 2.665.830	$ 133.291,50	$ 2.532.538,50
430	403000B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL EXTENDIDA AL ÁREA DE DRENAJE LINFÁTICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$ 2.923.558	$ 146.177,90	$ 2.777.380,10
431	425301B	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 3.613.393	$ 180.669,65	$ 3.432.723,35
432	425503B	RECONSTRUCCIÓN ESOFAGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VIA ABIERTA	$ 3.509.684	$ 175.484,20	$ 3.334.199,80
433	427200B	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA SOD	$ 2.010.672	$ 100.533,60	$ 1.910.138,40
434	427300B	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD	$ 2.010.672	$ 100.533,60	$ 1.910.138,40
435	427401B	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
436	428300B	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
437	429401B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
438	430102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
439	431001B	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
440	433101B	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
441	436101B	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
442	437101B	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
443	438101B	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 3.230.862	$ 161.543,10	$ 3.069.318,90
444	444001B	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.153.758	$ 107.687,90	$ 2.046.070,10
445	444101B	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 2.153.758	$ 107.687,90	$ 2.046.070,10
446	444201B	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	$ 2.153.758	$ 107.687,90	$ 2.046.070,10
447	445101B	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	$ 2.663.278	$ 133.163,90	$ 2.530.114,10
448	446101B	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
449	446201B	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
450	446301B	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 2.334.672	$ 116.733,60	$ 2.217.938,40
451	446501B	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
452	449101B	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	$ 2.417.725	$ 120.886,25	$ 2.296.838,75
453	450001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
454	451501B	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
455	452601B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.259.128	$ 62.956,40	$ 1.196.171,60
456	453304B	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
457	454101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.694.880	$ 84.744,00	$ 1.610.136,00
458	456201B	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
459	456202B	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
460	456203B	ILECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.952.860	$ 97.643,00	$ 1.855.217,00
461	456301B	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.936.214	$ 96.810,70	$ 1.839.403,30
462	456400B	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	$ 2.074.322	$ 103.716,10	$ 1.970.605,90
463	457001B	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 2.291.866	$ 114.593,30	$ 2.177.272,70
464	457101B	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 2.291.866	$ 114.593,30	$ 2.177.272,70
465	457201B	CECECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
466	457301B	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
467	457401B	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
468	457501B	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
469	457601B	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.407.718	$ 120.385,90	$ 2.287.332,10
470	458101B	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.348.702	$ 117.435,10	$ 2.231.266,90
471	458301B	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
472	458401B	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 2.355.246	$ 117.762,30	$ 2.237.483,70
473	459101B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
474	459201B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
475	459301B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
476	459401B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
477	459501B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
478	461301B	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
479	464001B	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
480	465101B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
481	465201B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
482	467001B	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
483	467201B	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
484	467401B	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
485	467601B	CIERRE DE FISTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
486	467806B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
487	467808B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
488	467810B	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55

489	467812B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
490	467901B	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 2.291.866	$ 114.593,30	$ 2.177.272,70
491	467902B	RESECCIÓN DE DUPLICCION INTESTINAL	$ 2.291.866	$ 114.593,30	$ 2.177.272,70
492	467903B	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 2.291.866	$ 114.593,30	$ 2.177.272,70
493	468001B	CORRECCION DE MALROTACIÓN INTESTINAL	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
494	468011B	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
495	468012B	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
496	469401B	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 2.010.672	$ 100.533,60	$ 1.910.138,40
497	469500B	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 1.132.501	$ 56.625,05	$ 1.075.875,95
498	469600B	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO GRUESO SOD	$ 1.132.501	$ 56.625,05	$ 1.075.875,95
499	471102B	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
500	480100B	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
501	483101B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 875.203	$ 43.760,15	$ 831.442,85
502	483801B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 648.078	$ 32.403,90	$ 615.674,10
503	483802B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
504	485003B	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	$ 2.794.557	$ 139.727,85	$ 2.654.829,15
505	485004B	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
506	485401B	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
507	486201B	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$ 2.851.149	$ 142.557,45	$ 2.708.591,55
508	486500B	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUHAMEL SOD	$ 2.851.149	$ 142.557,45	$ 2.708.591,55
509	486701B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	$ 2.851.149	$ 142.557,45	$ 2.708.591,55
510	486801B	RESECCIÓN DE RECTO CON RECONSTRUCCIÓN TIPO PULL-THROUGH	$ 2.851.149	$ 142.557,45	$ 2.708.591,55
511	487101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 2.302.446	$ 115.122,30	$ 2.187.323,70
512	487301B	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
513	487302B	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
514	487303B	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
515	487501B	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
516	487602B	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	$ 1.573.595	$ 78.679,75	$ 1.494.915,25
517	487701B	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 5.486.254	$ 274.312,70	$ 5.211.941,30
518	487702B	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 5.486.254	$ 274.312,70	$ 5.211.941,30
519	487901B	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 2.663.278	$ 133.163,90	$ 2.530.114,10
520	487903B	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
521	487904B	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.663.278	$ 133.163,90	$ 2.530.114,10
522	487905B	REPARACIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL	$ 1.473.083	$ 73.654,15	$ 1.399.428,85
523	488101B	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
524	488103B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
525	489100B	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL SOD	$ 1.284.951	$ 64.247,55	$ 1.220.703,45
526	489200B	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
527	489301B	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$ 1.991.492	$ 99.574,60	$ 1.891.917,40
528	490100B	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	$ 747.870	$ 37.393,50	$ 710.476,50
529	490201B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
530	490401B	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
531	492200B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
532	492300B	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
533	494001B	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.499.574	$ 74.978,70	$ 1.424.595,30
534	494004B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1.565.917	$ 78.295,85	$ 1.487.621,15
535	494005B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
536	494300B	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES SOD	$ 1.549.109	$ 77.455,45	$ 1.471.653,55
537	494701B	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
538	495001B	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
539	497101B	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 1.014.336	$ 50.716,80	$ 963.619,20
540	497301B	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	$ 2.277.739	$ 113.886,95	$ 2.163.852,05
541	497302B	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$ 2.277.739	$ 113.886,95	$ 2.163.852,05
542	497303B	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	$ 2.277.739	$ 113.886,95	$ 2.163.852,05
543	497401B	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.291.866	$ 114.593,30	$ 2.177.272,70
544	497501B	CONSTRUCCIÓN DE ANO, POR AGENESIA CONGÉNITA	$ 3.643.278	$ 182.163,90	$ 3.461.114,10
545	497502B	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
546	497503B	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
547	497504B	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
548	497505B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VAGINAL	$ 2.883.374	$ 144.168,70	$ 2.739.205,30
549	497506B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.883.374	$ 144.168,70	$ 2.739.205,30
550	497507B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	$ 2.065.961	$ 103.298,05	$ 1.962.662,95
551	497508B	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	$ 2.663.278	$ 133.163,90	$ 2.530.114,10
552	497509B	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$ 1.542.129	$ 77.106,45	$ 1.465.022,55
553	499100B	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL SOD	$ 967.959	$ 48.397,95	$ 919.561,05
554	499400B	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL SOD	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
555	499500B	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	$ 924.380	$ 46.219,00	$ 878.161,00
556	499600B	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	$ 1.024.892	$ 51.244,60	$ 973.647,40
557	502101B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
558	502206B	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	$ 2.923.558	$ 146.177,90	$ 2.777.380,10
559	502208B	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
560	502210B	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
561	502212B	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
562	502214B	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
563	506103B	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
564	510001B	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.708.305	$ 85.415,25	$ 1.622.889,75
565	511701B	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VIAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
566	511702B	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VIAS BILIARES VÍA PERCUTANEA	$ 1.024.892	$ 51.244,60	$ 973.647,40
567	512101B	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
568	512503B	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA ABIERTA	$ 3.509.684	$ 175.484,20	$ 3.334.199,80
569	512601B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 3.317.510	$ 165.875,50	$ 3.151.634,50
570	513201B	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	$ 3.548.949	$ 177.447,45	$ 3.371.501,55
571	513601B	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.050.806	$ 152.540,30	$ 2.898.265,70

572	514001B	EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.662.002	$ 133.100,10	$ 2.528.901,90
573	514301B	RE EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.677.800	$ 133.890,00	$ 2.543.910,00
574	517101B	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	$ 1.881.324	$ 94 066,20	$ 1.787.257,80
575	517201B	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.509.684	$ 175.484,20	$ 3.334.199,80
576	517301B	RECONSTRUCCIÓN DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 4.065.311	$ 203.265,55	$ 3.862.045,45
577	518101B	DILATACIÓN DE ESFINTER DE ODDI	$ 2.410.943	$ 120.547,15	$ 2.290.395,85
578	518301B	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.505.544	$ 125.277,20	$ 2.380.266,80
579	519100B	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR SOD	$ 3.414.322	$ 170.716,10	$ 3.243.605,90
580	519401B	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.851.094	$ 142.554,70	$ 2.708.539,30
581	519700B	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD	$ 2.368.703	$ 118.435,15	$ 2.250.267,85
582	520101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
583	520201B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.821.260	$ 91.063,00	$ 1.730.197,00
584	521001B	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
585	522201B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
586	523101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.705.215	$ 135.260,75	$ 2.569.954,25
587	529503B	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
588	529505B	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 3.401.883	$ 170.094,15	$ 3.231.788,85
589	530001B	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
590	530301B	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.517.258	$ 75.862,90	$ 1.441.395,10
591	530401B	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
592	534001B	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
593	534101B	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
594	534301B	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.219.990	$ 60 999,50	$ 1.158.990,50
595	535001B	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 2.079.939	$ 103.996,95	$ 1.975.942,05
596	535101B	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VIA ABIERTA	$ 2.079.939	$ 103.996,95	$ 1.975.942,05
597	535204B	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 858.418	$ 42.920,90	$ 815.497,10
598	535301B	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 904.411	$ 45.220,55	$ 859.190,45
599	536001B	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
600	536101B	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 1.517.258	$ 75.862,90	$ 1.441.395,10
601	536201B	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
602	536301B	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	$ 1.714.007	$ 85.700,35	$ 1.628.306,65
603	536501B	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.561.305	$ 78.065,25	$ 1.483.239,75
604	536601B	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.561.305	$ 78.065,25	$ 1.483.239,75
605	536701B	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.803.832	$ 90.191,60	$ 1.713.640,40
606	537001B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$ 2.682.234	$ 134.111,70	$ 2.548.122,30
607	540004B	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.805.005	$ 90.250,25	$ 1.714.754,75
608	540007B	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.666.897	$ 83.344,85	$ 1.583.552,15
609	540010B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
610	540013B	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.633.039	$ 81.651,95	$ 1.551.387,05
611	540101B	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
612	541102B	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 1.821.260	$ 91.063,00	$ 1.730.197,00
613	541501B	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
614	541504B	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 3.086.091	$ 154.304,55	$ 2.931.786,45
615	541601B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 2.079.939	$ 103.996,95	$ 1.975.942,05
616	541701B	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
617	541703B	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VIA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
618	541801B	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 1.694.880	$ 84.744,00	$ 1.610.136,00
619	542201B	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 879.385	$ 43.969,25	$ 835.415,75
620	542202B	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 692.484	$ 34.624,20	$ 657.859,80
621	542302B	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 1.565.917	$ 78.295,85	$ 1.487.621,15
622	542401B	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
623	543101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 848.270	$ 42.413,50	$ 805.856,50
624	543201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.177.751	$ 58.887,55	$ 1.118.863,45
625	543301B	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$ 1.991.492	$ 99.574,60	$ 1.891.917,40
626	543303B	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$ 4.394.628	$ 219.731,40	$ 4.174.896,60
627	544104B	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.743.163	$ 87.158,15	$ 1.656.004,85
628	544106B	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.743.163	$ 87.158,15	$ 1.656.004,85
629	545001B	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
630	546100B	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
631	547001B	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
632	547102B	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
633	547201B	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
634	547202B	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
635	547401B	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$ 1.976.074	$ 98.803,70	$ 1.877.270,30
636	547403B	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
637	547601B	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 2.922.741	$ 146.137,05	$ 2.776.603,95
638	549005B	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
639	549201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
640	549501B	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
641	550104B	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
642	550201B	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
643	557001B	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
644	558101B	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
645	558202B	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.710.435	$ 135.521,75	$ 2.574.913,25
646	558603B	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 2.848.301	$ 142.415,05	$ 2.705.885,95
647	558701B	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
648	558801B	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	$ 2.931.700	$ 146.585,00	$ 2.785.115,00
649	559101B	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	$ 2 079.939	$ 103.996,95	$ 1.975.942,05
650	559300B	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	$ 928.326	$ 46.416,30	$ 881.909,70
651	559400B	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA SOD	$ 825.512	$ 41.275,60	$ 784.236,40
652	561101B	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
653	563101B	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05

654	563102B	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
655	566001B	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 2.832.120	$ 141.606,00	$ 2.690.514,00
656	567401B	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.101.736	$ 155.086,80	$ 2.946.649,20
657	568201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
658	568301B	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.922.741	$ 146.137,05	$ 2.776.603,95
659	571102B	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
660	571210B	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
661	573301B	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 1.805.005	$ 90.250,25	$ 1.714.754,75
662	576001B	CISTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.349.863	$ 117.493,15	$ 2.232.369,85
663	576060B	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
664	578101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.821.260	$ 91.063,00	$ 1.730.197,00
665	578502B	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 3.187.278	$ 159.363,90	$ 3.027.914,10
666	579200B	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD	$ 2.713.044	$ 135.652,20	$ 2.577.391,80
667	579401B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 631.066	$ 31.553,30	$ 599.512,70
668	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 2.069.692	$ 103.484,60	$ 1.966.207,40
669	579930B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 2.114.576	$ 105.728,80	$ 2.008.847,20
670	580110B	URETROSTOMÍA PERINEAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
671	581010B	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
672	582301B	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
673	582401B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
674	583201B	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
675	584102B	URETRORRAFIA PENEANA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
676	584103B	URETRORRAFIA PERINEAL	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
677	584200B	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
678	584304B	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
679	586102B	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$ 297.654	$ 14.882,70	$ 282.771,30
680	586300B	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD	$ 297.654	$ 14.882,70	$ 282.771,30
681	590400B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL SOD	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
682	591910B	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 1.936.214	$ 96.810,70	$ 1.839.403,30
683	591920B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
684	592101B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
685	592201B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
686	597920B	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$ 2.142.767	$ 107.138,35	$ 2.035.628,65
687	599101B	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	$ 2.775.221	$ 138.761,05	$ 2.636.459,95
688	600110B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
689	602003B	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 2.883.374	$ 144.168,70	$ 2.739.205,30
690	608101B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	$ 2.153.758	$ 107.687,90	$ 2.046.070,10
691	608201B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	$ 1.936.214	$ 96.810,70	$ 1.839.403,30
692	609401B	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 2.562.580	$ 128.129,00	$ 2.434.451,00
693	610101B	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 1.092.446	$ 54.622,30	$ 1.037.823,70
694	612100B	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	$ 2.463.244	$ 123.162,20	$ 2.340.081,80
695	613101B	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
696	613102B	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
697	613103B	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	$ 2.873.691	$ 143.684,55	$ 2.730.006,45
698	613401B	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
699	613402B	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
700	614100B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
701	614200B	FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
702	614910B	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
703	619100B	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
704	619201B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
705	619202B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
706	620100B	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO SOD	$ 1.407.265	$ 70.363,25	$ 1.336.901,75
707	621100B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE TESTÍCULO SOD	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
708	621200B	BIOPSIA ABIERTA DE TESTÍCULO SOD	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
709	622100B	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
710	623001B	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
711	623002B	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
712	625101B	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
713	625104B	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
714	625201B	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
715	625203B	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
716	625205B	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
717	626100B	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
718	629300B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
719	630100B	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
720	631010B	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 2.463.244	$ 123.162,20	$ 2.340.081,80
721	631011B	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	$ 2.463.244	$ 123.162,20	$ 2.340.081,80
722	631301B	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
723	631302B	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.473.272	$ 73.663,60	$ 1.399.608,40
724	632100B	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
725	633200B	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
726	634000B	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
727	635100B	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	$ 2.780.482	$ 139.024,10	$ 2.641.457,90
728	635200B	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
729	637100B	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$ 1.528.382	$ 76.419,10	$ 1.451.962,90
730	637200B	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.219.230	$ 60.961,50	$ 1.158.268,50
731	637300B	VASECTOMÍA SOD	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
732	638100B	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO SOD	$ 2.539.148	$ 126.957,40	$ 2.412.190,60
733	639001B	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA ABIERTA	$ 2.079.939	$ 103.996,95	$ 1.975.942,05
734	639201B	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	$ 1.506.104	$ 75.305,20	$ 1.430.798,80
735	639300B	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05

736	639600B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	$ 1.686.231	$ 84.311,55	$ 1.601.919,45
737	640000B	CIRCUNCISIÓN SOD	$ 1.734.981	$ 86.749,05	$ 1.648.231,95
738	641100B	BIOPSIA DE PENE SOD	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
739	642100B	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
740	644100B	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	$ 1.536.078	$ 76.803,90	$ 1.459.274,10
741	644920B	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
742	644930B	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
743	649100B	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
744	649300B	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	$ 1.864.949	$ 93.247,45	$ 1.771.701,55
745	649801B	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 2.780.482	$ 139.024,10	$ 2.641.457,90
746	649802B	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
747	649803B	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
748	649805B	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
749	651201B	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
750	651203B	BIOPSIA DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.565.917	$ 78.295,85	$ 1.487.621,15
751	652101B	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
752	652201B	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
753	652301B	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
754	652304B	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
755	652401B	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
756	652410B	OFOROSTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
757	652801B	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
758	652901B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
759	653101B	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
760	655101B	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
761	657001B	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
762	657801B	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
763	657803B	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
764	659301B	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
765	660201B	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
766	661110B	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
767	662201B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
768	664001B	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
769	665001B	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
770	666101B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.657.075	$ 82.853,75	$ 1.574.221,25
771	666110B	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
772	666210B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
773	667101B	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
774	667301B	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
775	667401B	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
776	667601B	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
777	667901B	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
778	669101B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
779	669201B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
780	669410B	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
781	669701B	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.714.007	$ 85.700,35	$ 1.628.306,65
782	669901B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
783	670101B	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	$ 1.883.102	$ 94.155,10	$ 1.788.946,90
784	671201B	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
785	671202B	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 573.753	$ 28.687,65	$ 545.065,35
786	672001B	CONIZACIÓN CERVICAL	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
787	673101B	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
788	673102B	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$ 812.234	$ 40.611,70	$ 771.622,30
789	673201B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 695.317	$ 34.765,85	$ 660.551,15
790	674002B	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 694.643	$ 34.732,15	$ 659.910,85
791	674101B	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 993.862	$ 49.693,10	$ 944.168,90
792	674103B	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	$ 993.862	$ 49.693,10	$ 944.168,90
793	674501B	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 868.180	$ 43.409,00	$ 824.771,00
794	675101B	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
795	676101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$ 930.812	$ 46.540,60	$ 884.271,40
796	676910B	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
797	676920B	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 1.064.585	$ 53.229,25	$ 1.011.355,75
798	680101B	HISTEROTOMÍA	$ 1.517.258	$ 75.862,90	$ 1.441.395,10
799	681101B	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.821.260	$ 91.063,00	$ 1.730.197,00
800	681105B	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
801	682101B	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$ 1.657.075	$ 82.853,75	$ 1.574.221,25
802	682201B	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.147.771	$ 107.388,55	$ 2.040.382,45
803	682303B	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
804	682401B	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
805	682402B	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
806	683101B	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.727.496	$ 136.374,80	$ 2.591.121,20
807	684001B	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.727.496	$ 136.374,80	$ 2.591.121,20
808	684003B	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
809	684103B	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.837.818	$ 141.890,90	$ 2.695.927,10
810	685102B	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
811	686001B	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
812	686102B	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
813	687001B	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	$ 2.832.120	$ 141.606,00	$ 2.690.514,00
814	688101B	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
815	688201B	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
816	688301B	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
817	690103B	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85

818	691101B	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$ 1.434.084	$ 71.704,20	$ 1.362.379,80
819	691110B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
820	691301B	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
821	691901B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
822	691910B	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
823	692201B	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
824	694101B	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
825	694201B	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMÍA	$ 1.339.102	$ 66.955,10	$ 1.272.146,90
826	697101B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 189.806	$ 9.490,30	$ 180.315,70
827	699602B	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 547.087	$ 27.354,35	$ 519.732,65
828	699702B	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 729.040	$ 36.452,00	$ 692.588,00
829	701204B	COLPOTOMÍA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
830	701301B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 904.356	$ 45.217,80	$ 859.138,20
831	701410B	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$ 858.418	$ 42.920,90	$ 815.497,10
832	701420B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$ 603.033	$ 30.151,65	$ 572.881,35
833	701430B	VAGINOPERINEOTOMÍA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
834	702401B	BIOPSIA DE VAGINA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
835	703101B	HIMENECTOMÍA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
836	703301B	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
837	703302B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
838	703340B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$ 1.546.744	$ 77.337,20	$ 1.469.406,80
839	704001B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
840	704002B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	$ 1.931.434	$ 96.571,70	$ 1.834.862,30
841	704003B	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
842	705110B	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
843	705210B	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.171.056	$ 58.552,80	$ 1.112.503,20
844	705301B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
845	705302B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$ 1.520.788	$ 76.039,40	$ 1.444.748,60
846	705303B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
847	706102B	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	$ 2.780.482	$ 139.024,10	$ 2.641.457,90
848	706103B	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	$ 2.930.207	$ 146.510,35	$ 2.783.696,65
849	707110B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
850	707120B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
851	707130B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
852	707501B	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
853	707503B	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
854	707701B	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
855	707702B	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$ 2.517.038	$ 125.851,90	$ 2.391.186,10
856	707920B	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 2.057.643	$ 102.882,15	$ 1.954.760,85
857	707930B	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL	$ 2.057.643	$ 102.882,15	$ 1.954.760,85
858	709101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$ 437.149	$ 21.857,45	$ 415.291,55
859	709102B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
860	709201B	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	$ 1.732.064	$ 86.603,20	$ 1.645.460,80
861	709203B	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
862	710101B	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 749.255	$ 37.462,75	$ 711.792,25
863	710921B	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 927.442	$ 46.372,10	$ 881.069,90
864	711110B	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
865	711120B	BIOPSIA DE CLÍTORIS	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
866	711130B	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
867	711301B	BIOPSIA EN PERINÉ	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
868	712001B	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 561.846	$ 28.092,30	$ 533.753,70
869	712002B	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 407.932	$ 20.396,60	$ 387.535,40
870	712003B	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 502.584	$ 25.129,20	$ 477.454,80
871	712401B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 1.041.803	$ 52.090,15	$ 989.712,85
872	713101B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
873	713401B	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$ 820.271	$ 41.013,55	$ 779.257,45
874	713501B	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
875	713502B	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
876	714001B	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	$ 820.271	$ 41.013,55	$ 779.257,45
877	714002B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
878	715001B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
879	715002B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
880	715003B	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
881	715004B	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$ 2.544.204	$ 127.210,20	$ 2.416.993,80
882	715005B	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	$ 2.848.301	$ 142.415,05	$ 2.705.885,95
883	715006B	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
884	715007B	VULVECTOMÍA RADICAL	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
885	717201B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
886	717202B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
887	717301B	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$ 1.732.064	$ 86.603,20	$ 1.645.460,80
888	717902B	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	$ 1.565.917	$ 78.295,85	$ 1.487.621,15
889	717920B	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	$ 1.129.405	$ 56.470,25	$ 1.072.934,75
890	718101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
891	718102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
892	721003B	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
893	732201B	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
894	735301B	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
895	735930B	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
896	735931B	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
897	735980B	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
898	740001B	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
899	740002B	CESÁREA CORPORAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25

900	740003B	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
901	743101B	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
902	750101B	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
903	750105B	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
904	751101B	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA - ESTUDIO DEL LIQUIDO AMNIOTICO (PARA DIAGNOSTICO INFECCIOSO: LABORATORIO CLINICO Y BACTERIOLÓGICO / PARA DIAGNÓSTICO GENÉTICO: LABORATORIO GENÉTICO	$ 563.517	$ 28.175,85	$ 535.341,15
905	751201B	AMNIOREDUCCIÓN - AMNIOCENTESIS TERAPEÚTICA PARA DRENAJE DE LIQUIDO AMNIOTICO, MANEJO DEL POLIHIDRAMNIOS SEVERO.	$ 787.548	$ 39.377,40	$ 748.170,60
906	751202B	AMNIOINFUSIÓN (AMNIOCENTESIS TERAPEÚTICA PARA MEJORAR EL DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO, PARA DESCOMPRIMIR O DILUIR EL MECONIO, PARA DIAGNOSTICO DE RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS OVULARES)	$ 787.548	$ 39.377,40	$ 748.170,60
907	752101B	TRANSFUSIÓN FETAL INTRAUTERINA POR PERINATOLOGIA	$ 787.548	$ 39.377,40	$ 748.170,60
908	753502B	BIOPSIA DE VELLOSIDAD CORIAL VÍA VAGINAL - BIOPSIA DE TEJDO PLACENTARIO PARA DESCARTAR ANEUPLOIDIAS O CROMOSOMOPATIAS FETALES POR PERINATOLOGIA	$ 787.548	$ 39.377,40	$ 748.170,60
909	753601B	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA - TOMA DE SANGRE FETAL DESCARTAR ANEUPLOIDIAS O CROMOSOMOPATIAS FETALES POR PERINATOLOGIA	$ 900.055	$ 45.002,75	$ 855.052,25
910	754101B	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
911	755001B	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
912	755003B	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
913	756101B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
914	756201B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
915	756901B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	$ 1.129.405	$ 56.470,25	$ 1.072.934,75
916	756902B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
917	756903B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	$ 1.129.405	$ 56.470,25	$ 1.072.934,75
918	756910B	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
919	759101B	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIO-RRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
920	760101B	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
921	760102B	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
922	760103B	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
923	760901B	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
924	760902B	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
925	761101B	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
926	761102B	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
927	762101B	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$ 1.882.005	$ 94.100,25	$ 1.787.904,75
928	762102B	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
929	762103B	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
930	762104B	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	$ 1.666.897	$ 83.344,85	$ 1.583.552,15
931	763101B	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	$ 2.773.052	$ 138.652,60	$ 2.634.399,40
932	763102B	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	$ 2.672.369	$ 133.618,45	$ 2.538.750,55
933	763103B	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	$ 2.623.327	$ 131.166,35	$ 2.492.160,65
934	763104B	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	$ 2.672.369	$ 133.618,45	$ 2.538.750,55
935	763901B	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
936	764301B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 2.826.957	$ 141.347,85	$ 2.685.609,15
937	764401B	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$ 2.851.786	$ 142.589,30	$ 2.709.196,70
938	766205B	CORONOIDECTOMÍA	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
939	766903B	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 2.588.810	$ 129.440,50	$ 2.459.369,50
940	766970B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 1.418.154	$ 70.907,70	$ 1.347.246,30
941	767201B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
942	767202B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	$ 2.324.690	$ 116.234,50	$ 2.208.455,50
943	767203B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 2.370.467	$ 118.523,35	$ 2.251.943,65
944	767301B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$ 1.548.123	$ 77.406,15	$ 1.470.716,85
945	767302B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
946	767303B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
947	767304B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
948	767401B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
949	767402B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.339	$ 124.516,95	$ 2.365.822,05
950	767403B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
951	767404B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
952	767501B	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
953	767502B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
954	767503B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
955	767601B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
956	767602B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
957	767603B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 2.490.339	$ 124.516,95	$ 2.365.822,05
958	767604B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	$ 2.494.775	$ 124.738,75	$ 2.370.036,25

959	767701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
960	767702B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
961	767703B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
962	767705B	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	$ 1.936.214	$ 96.810,70	$ 1.839.403,30
963	767706B	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	$ 1.736.559	$ 86.827,95	$ 1.649.731,05
964	767801B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	$ 2.670.877	$ 133.543,85	$ 2.537.333,15
965	767802B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
966	767903B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 2.590.563	$ 129.528,15	$ 2.461.034,85
967	767907B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.665.830	$ 133.291,50	$ 2.532.538,50
968	767908B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$ 2.689.034	$ 134.451,70	$ 2.554.582,30
969	768001B	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	$ 1.694.880	$ 84.744,00	$ 1.610.136,00
970	768002B	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	$ 1.694.880	$ 84.744,00	$ 1.610.136,00
971	768110B	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
972	768301B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$ 898.935	$ 44.946,75	$ 853.988,25
973	768302B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
974	768401B	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDI-VANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	$ 2.555.508	$ 127.775,40	$ 2.427.732,60
975	768701B	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	$ 1.295.976	$ 64.798,80	$ 1.231.177,20
976	768702B	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 1.295.976	$ 64.798,80	$ 1.231.177,20
977	768901B	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDIBULA	$ 1.548.123	$ 77.406,15	$ 1.470.716,85
978	770100B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
979	770200B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
980	770301B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
981	770302B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
982	770401B	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
983	770402B	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
984	770501B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
985	770601B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
986	770701B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
987	770702B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
988	770801B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 993.862	$ 49.693,10	$ 944.168,90
989	770802B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
990	770901B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
991	770902B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 669.260	$ 33.463,00	$ 635.797,00
992	770920B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
993	770930B	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
994	770931B	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
995	772101B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
996	772102B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
997	772104B	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
998	772203B	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
999	772204B	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1000	772304B	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1002	772305B	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1003	772306B	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.048.097	$ 102.404,85	$ 1.945.692,15
1004	772307B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1005	772403B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1006	772404B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1007	772405B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.666.897	$ 83.344,85	$ 1.583.552,15
1008	772406B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.666.897	$ 83.344,85	$ 1.583.552,15
1009	772507B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.494.775	$ 124.738,75	$ 2.370.036,25
1010	772508B	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
1011	772509B	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
1012	772510B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
1013	772511B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
1014	772512B	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.595.459	$ 129.772,95	$ 2.465.686,05
1015	772513B	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.562.595	$ 128.129,75	$ 2.434.465,25
1016	772514B	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$ 2.663.278	$ 133.163,90	$ 2.530.114,10
1017	772601B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.487.036	$ 74.351,80	$ 1.412.684,20
1018	772704B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1019	772705B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1020	772706B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1021	772707B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1022	772708B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1023	772709B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1024	772710B	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1025	772711B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70

1026	772712B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1027	772714B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1028	772715B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1029	772716B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1030	772717B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1031	772718B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1032	772719B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1033	772721B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1034	772804B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
1035	772805B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1036	772806B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
1037	772807B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
1038	772808B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1039	772809B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1040	772903B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1041	772904B	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1042	772905B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1043	772906B	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 1.031.955	$ 51.597,75	$ 980.357,25
1044	772909B	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1045	772912B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	$ 3.081.137	$ 154.056,85	$ 2.927.080,15
1046	772913B	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1047	773002B	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1048	774001B	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1049	774910B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1050	775104B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.330.357	$ 66.517,85	$ 1.263.839,15
1051	775105B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.520.788	$ 76.039,40	$ 1.444.748,60
1052	775106B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.520.788	$ 76.039,40	$ 1.444.748,60
1053	775107B	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 1.686.855	$ 84.342,75	$ 1.602.512,25
1054	775401B	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 1.931.434	$ 96.571,70	$ 1.834.862,30
1055	775404B	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$ 1.931.434	$ 96.571,70	$ 1.834.862,30
1056	776001B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1057	776101B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$ 993.862	$ 49.693,10	$ 944.168,90
1058	776102B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 2.238.267	$ 111.913,35	$ 2.126.353,65
1059	776104B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$ 1.208.179	$ 60.408,95	$ 1.147.770,05
1060	776105B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$ 2.238.267	$ 111.913,35	$ 2.126.353,65
1061	776201B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$ 1.825.842	$ 91.292,10	$ 1.734.549,90
1062	776202B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$ 2.158.623	$ 107.931,15	$ 2.050.691,85
1063	776203B	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	$ 1.832.964	$ 91.648,20	$ 1.741.315,80
1064	776204B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.517.258	$ 75.862,90	$ 1.441.395,10
1065	776301B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1066	776302B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1067	776401B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1068	776402B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 2.037.448	$ 101.872,40	$ 1.935.575,60
1069	776501B	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1070	776502B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1071	776503B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1072	776601B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1073	776602B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1074	776701B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1075	776702B	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1076	776801B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1077	776802B	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$ 1.171.056	$ 58.552,80	$ 1.112.503,20
1078	776803B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.260.507	$ 63.025,35	$ 1.197.481,65
1079	776901B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1080	776902B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.776.413	$ 88.820,65	$ 1.687.592,35
1081	776920B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1082	776921B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1083	776930B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1084	776931B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1085	776932B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1086	776933B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1087	776967B	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1088	778101B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1089	778102B	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1090	778104B	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	$ 1.732.009	$ 86.600,45	$ 1.645.408,55
1091	778105B	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$ 1.072.472	$ 53.623,60	$ 1.018.848,40
1092	778201B	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1093	778202B	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1094	778203B	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1095	778301B	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1096	778302B	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1097	778303B	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$ 1.686.231	$ 84.311,55	$ 1.601.919,45
1098	778304B	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1099	778305B	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1100	778306B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1101	778403B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 820.271	$ 41.013,55	$ 779.257,45

1102	778405B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1103	778406B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1104	778501B	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1105	778600B	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1106	778701B	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1107	778702B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1108	778703B	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1109	778800B	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1110	778901B	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1111	778902B	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1112	778911B	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.419.808	$ 70.990,40	$ 1.348.817,60
1113	778912B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 967.959	$ 48.397,95	$ 919.561,05
1114	778921B	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1115	778922B	HEMIPELVECTOMÍA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1116	778923B	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1117	778954B	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	$ 5.219.857	$ 260.992,85	$ 4.958.864,15
1118	778961B	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	$ 4.223.287	$ 211.164,35	$ 4.012.122,65
1119	779102B	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.317.440	$ 65.872,00	$ 1.251.568,00
1120	779201B	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	$ 1.743.163	$ 87.158,15	$ 1.656.004,85
1121	779202B	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	$ 1.743.163	$ 87.158,15	$ 1.656.004,85
1122	779203B	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1123	779301B	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.649.102	$ 82.455,10	$ 1.566.646,90
1124	779402B	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1125	779404B	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD	$ 1.460.380	$ 73.019,00	$ 1.387.361,00
1126	779500B	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1127	779600B	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1128	779701B	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 1.694.880	$ 84.744,00	$ 1.610.136,00
1129	779801B	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.517.258	$ 75.862,90	$ 1.441.395,10
1130	779901B	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.129.405	$ 56.470,25	$ 1.072.934,75
1131	779902B	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	$ 1.024.892	$ 51.244,60	$ 973.647,40
1132	779941B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1133	779942B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	$ 5.284.301	$ 264.215,05	$ 5.020.085,95
1134	779951B	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 4.287.731	$ 214.386,55	$ 4.073.344,45
1135	780101B	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1136	780201B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1137	780202B	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 2.517.038	$ 125.851,90	$ 2.391.186,10
1138	780300B	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1139	780401B	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1140	780402B	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1141	780403B	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1142	780501B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1143	780502B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	$ 2.698.584	$ 134.929,20	$ 2.563.654,80
1144	780503B	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 2.698.584	$ 134.929,20	$ 2.563.654,80
1145	780701B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1146	780702B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 2.676.241	$ 133.812,05	$ 2.542.428,95
1147	780703B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$ 2.676.241	$ 133.812,05	$ 2.542.428,95
1148	780706B	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 2.676.241	$ 133.812,05	$ 2.542.428,95
1149	780800B	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1150	780901B	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 1.633.039	$ 81.651,95	$ 1.551.387,05
1151	780902B	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 1.593.901	$ 79.695,05	$ 1.514.205,95
1152	780920B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1153	780921B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 2.517.038	$ 125.851,90	$ 2.391.186,10
1154	780931B	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1155	780932B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1156	781201B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1157	781202B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 2.224.350	$ 111.217,50	$ 2.113.132,50
1158	781301B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1159	781302B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1160	781304B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1161	781401B	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1162	781501B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1163	781502B	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1164	781503B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 2.780.482	$ 139.024,10	$ 2.641.457,90
1165	781601B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1166	781701B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1167	781702B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1168	781703B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1169	781704B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 2.334.672	$ 116.733,60	$ 2.217.938,40
1170	781801B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1171	781802B	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 1.565.917	$ 78.295,85	$ 1.487.621,15
1172	781901B	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 2.185.212	$ 109.260,60	$ 2.075.951,40
1173	781902B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.565.917	$ 78.295,85	$ 1.487.621,15
1174	781920B	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1175	782104B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.732.009	$ 86.600,45	$ 1.645.408,55
1176	782211B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$ 1.771.147	$ 88.557,35	$ 1.682.589,65
1177	782213B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1178	782221B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1179	782223B	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1180	782241B	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1181	782243B	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 2.048.097	$ 102.404,85	$ 1.945.692,15
1182	782341B	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1183	782404B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1184	782511B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.999.055	$ 99.952,75	$ 1.899.102,25

1185	782513B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1186	782521B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1187	782523B	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.048.097	$ 102.404,85	$ 1.945.692,15
1188	782541B	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.710.435	$ 135.521,75	$ 2.574.913,25
1189	782543B	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 2.759.477	$ 137.973,85	$ 2.621.503,15
1190	782641B	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1191	782741B	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1192	782781B	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$ 1.031.955	$ 51.597,75	$ 980.357,25
1193	783202B	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 2.262.431	$ 113.121,55	$ 2.149.309,45
1194	783301B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 2.114.576	$ 105.728,80	$ 2.008.847,20
1195	783501B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 2.600.113	$ 130.005,65	$ 2.470.107,35
1196	783502B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.649.155	$ 132.457,75	$ 2.516.697,25
1197	783503B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.710.435	$ 135.521,75	$ 2.574.913,25
1198	783504B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 2.490.339	$ 124.516,95	$ 2.365.822,05
1199	783701B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 2.600.113	$ 130.005,65	$ 2.470.107,35
1200	783702B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 2.600.113	$ 130.005,65	$ 2.470.107,35
1201	783703B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 2.600.113	$ 130.005,65	$ 2.470.107,35
1202	783704B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.600.113	$ 130.005,65	$ 2.470.107,35
1203	783705B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.710.435	$ 135.521,75	$ 2.574.913,25
1204	783706B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.710.435	$ 135.521,75	$ 2.574.913,25
1205	783707B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.710.435	$ 135.521,75	$ 2.574.913,25
1206	783708B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$ 2.710.435	$ 135.521,75	$ 2.574.913,25
1207	785100B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO SOD	$ 1.607.083	$ 80.354,15	$ 1.526.728,85
1208	785200B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD	$ 2.314.175	$ 115.708,75	$ 2.198.466,25
1209	785300B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1210	785500B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA SOD	$ 2.424.497	$ 121.224,85	$ 2.303.272,15
1211	785600B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.407.265	$ 70.363,25	$ 1.336.901,75
1212	785800B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 1.694.880	$ 84.744,00	$ 1.610.136,00
1213	786101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$ 993.862	$ 49.693,10	$ 944.168,90
1214	786102B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1215	786201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 1.195.179	$ 59.758,95	$ 1.135.420,05
1216	786202B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1217	786301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$ 778.778	$ 38.938,90	$ 739.839,10
1218	786302B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1219	786401B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$ 1.208.179	$ 60.408,95	$ 1.147.770,05
1220	786402B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1221	786501B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 1.300.771	$ 65.038,55	$ 1.235.732,45
1222	786502B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1223	786601B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	$ 694.643	$ 34.732,15	$ 659.910,85
1224	786602B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1225	786701B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 1.300.771	$ 65.038,55	$ 1.235.732,45
1226	786702B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1227	786801B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1228	786802B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.072.472	$ 53.623,60	$ 1.018.848,40
1229	786901B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	$ 1.046.453	$ 52.322,65	$ 994.130,35
1230	786902B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
1231	786910B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	$ 778.778	$ 38.938,90	$ 739.839,10
1232	786911B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 993.862	$ 49.693,10	$ 944.168,90
1233	786920B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$ 1.075.022	$ 53.751,10	$ 1.021.270,90
1234	786921B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1235	786930B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 1.607.083	$ 80.354,15	$ 1.526.728,85
1236	786931B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	$ 1.607.083	$ 80.354,15	$ 1.526.728,85
1237	786935B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1238	786936B	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$ 1.607.083	$ 80.354,15	$ 1.526.728,85
1239	787100B	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO SOD	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
1240	787200B	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO SOD	$ 1.517.258	$ 75.862,90	$ 1.441.395,10
1241	787300B	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.517.258	$ 75.862,90	$ 1.441.395,10

1242	787800B	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.517.258	$ 75.862,90	$ 1.441.395,10
1243	787901B	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 2.224.350	$ 111.217,50	$ 2.113.132,50
1244	787902B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	$ 1.317.440	$ 65.872,00	$ 1.251.568,00
1245	790100B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
1246	790200B	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1247	790301B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.259.128	$ 62.956,40	$ 1.196.171,60
1248	790302B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
1249	790401B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1250	790402B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1251	790500B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1252	790600B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1253	790703B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$ 1.476.466	$ 73.823,30	$ 1.402.642,70
1254	790704B	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.188.851	$ 59.442,55	$ 1.129.408,45
1255	790801B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1256	790901B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1257	790902B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1258	790933B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
1259	791101B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
1260	791201B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.259.128	$ 62.956,40	$ 1.196.171,60
1261	791301B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1262	791402B	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 993.862	$ 49.693,10	$ 944.168,90
1263	791404B	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.193.517	$ 59.675,85	$ 1.133.841,15
1264	791405B	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$ 1.460.563	$ 73.028,15	$ 1.387.534,85
1265	791501B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1266	791502B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1267	791503B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1268	791601B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.033.000	$ 51.650,00	$ 981.350,00
1269	791701B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1270	791702B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.936.214	$ 96.810,70	$ 1.839.403,30
1271	791703B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1272	791901B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 928.487	$ 46.424,35	$ 882.062,65
1273	792102B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1274	792103B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 1.381.552	$ 69.077,60	$ 1.312.474,40
1275	792200B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1276	792301B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1277	792302B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1278	792401B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1279	792500B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 2.848.246	$ 142.412,30	$ 2.705.833,70
1280	792600B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1281	792801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1282	792901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1283	792902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1284	793101B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1285	793102B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
1286	793201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.919.721	$ 95.986,05	$ 1.823.734,95
1287	793202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.919.721	$ 95.986,05	$ 1.823.734,95
1288	793203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.919.721	$ 95.986,05	$ 1.823.734,95
1289	793204B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.919.721	$ 95.986,05	$ 1.823.734,95
1290	793205B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.919.721	$ 95.986,05	$ 1.823.734,95
1291	793206B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.919.721	$ 95.986,05	$ 1.823.734,95
1292	793210B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.919.721	$ 95.986,05	$ 1.823.734,95
1293	793301B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.607.083	$ 80.354,15	$ 1.526.728,85
1294	793302B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
1295	793303B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.773.150	$ 88.657,50	$ 1.684.492,50
1296	793304B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.773.150	$ 88.657,50	$ 1.684.492,50

1297	793305B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.897.458	$ 94.872,90	$ 1.802.585,10
1298	793306B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.897.458	$ 94.872,90	$ 1.802.585,10
1299	793307B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.848.416	$ 92.420,80	$ 1.755.995,20
1300	793403B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.279.667	$ 113.983,35	$ 2.165.683,65
1301	793405B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1302	793501B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
1303	793502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1304	793600B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 904.411	$ 45.220,55	$ 859.190,45
1305	793707B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.544.204	$ 127.210,20	$ 2.416.993,80
1306	793708B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.726.658	$ 136.332,90	$ 2.590.325,10
1307	793709B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.588.810	$ 129.440,50	$ 2.459.369,50
1308	793710B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.726.658	$ 136.332,90	$ 2.590.325,10
1309	793711B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.588.810	$ 129.440,50	$ 2.459.369,50
1310	793712B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.682.053	$ 134.102,65	$ 2.547.950,35
1311	793713B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.544.204	$ 127.210,20	$ 2.416.993,80
1312	793714B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.824.216	$ 141.210,80	$ 2.683.005,20
1313	793715B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.682.053	$ 134.102,65	$ 2.547.950,35
1314	793716B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.824.216	$ 141.210,80	$ 2.683.005,20
1315	793717B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.682.053	$ 134.102,65	$ 2.547.950,35
1316	793718B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.824.216	$ 141.210,80	$ 2.683.005,20
1317	793719B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.682.053	$ 134.102,65	$ 2.547.950,35
1318	793801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
1319	793802B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.745.167	$ 87.258,35	$ 1.657.908,65
1320	793804B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.848.416	$ 92.420,80	$ 1.755.995,20
1321	793901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.467.997	$ 123.399,85	$ 2.344.597,15
1322	793902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.648.598	$ 82.429,90	$ 1.566.168,10
1323	793910B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.544.786	$ 127.239,30	$ 2.417.546,70
1324	793911B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.665.830	$ 133.291,50	$ 2.532.538,50
1325	793912B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.665.830	$ 133.291,50	$ 2.532.538,50
1326	793920B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1327	793921B	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA ANTERIOR	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
1328	793935B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	$ 2.663.278	$ 133.163,90	$ 2.530.114,10
1329	793940B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	$ 2.682.053	$ 134.102,65	$ 2.547.950,35
1330	793942B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$ 2.682.053	$ 134.102,65	$ 2.547.950,35
1331	793944B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	$ 2.682.053	$ 134.102,65	$ 2.547.950,35
1332	793946B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$ 2.682.053	$ 134.102,65	$ 2.547.950,35
1333	793950B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.269.797	$ 163.489,85	$ 3.106.307,15
1334	793952B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$ 3.269.797	$ 163.489,85	$ 3.106.307,15
1335	794101B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1336	794102B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1337	794201B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1338	794202B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
1339	794203B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
1340	794204B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$ 1.259.128	$ 62.956,40	$ 1.196.171,60
1341	794501B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1342	794502B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1343	794601B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1344	794602B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1345	794603B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.666.897	$ 83.344,85	$ 1.583.552,15
1346	794604B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 1.666.897	$ 83.344,85	$ 1.583.552,15
1347	795101B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
1348	795102B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
1349	795201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1350	795202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.561.305	$ 78.065,25	$ 1.483.239,75
1351	795203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1352	795204B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 1.727.372	$ 86.368,60	$ 1.641.003,40
1353	795501B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 2.482.582	$ 124.129,10	$ 2.358.452,90
1354	795502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.923.558	$ 146.177,90	$ 2.777.380,10
1355	795601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1356	795602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.588.810	$ 129.440,50	$ 2.459.369,50
1357	795603B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1358	795604B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	$ 2.588.810	$ 129.440,50	$ 2.459.369,50
1359	796100B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.374.586	$ 68.729,30	$ 1.305.856,70

1360	796201B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 1.458.671	$ 72.933,55	$ 1.385.737,45
1361	796301B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 983 021	$ 49.151,05	$ 933.869,95
1362	796400B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	$ 967.959	$ 48.397,95	$ 919.561,05
1363	796500B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	$ 1.787.211	$ 89.360,55	$ 1.697.850,45
1364	796600B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.725.369	$ 86.268,45	$ 1.639.100,55
1365	796700B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 1.111.610	$ 55.580,50	$ 1.056.029,50
1366	796800B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 967.959	$ 48.397,95	$ 919.561,05
1367	796902B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.068.939	$ 53.446,95	$ 1.015.492,05
1368	796903B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 1.815.169	$ 90.758,45	$ 1.724.410,55
1369	796905B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$ 2.002.319	$ 100.115,95	$ 1.902.203,05
1370	797100B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1371	797200B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	$ 858.418	$ 42.920,90	$ 815.497,10
1372	797300B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1373	797401B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1374	797402B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1375	797403B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1376	797404B	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1377	797501B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1378	797502B	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1379	797503B	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$ 2.499.763	$ 124.988,15	$ 2.374.774,85
1380	797601B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 1.129.405	$ 56.470,25	$ 1.072.934,75
1381	797603B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 944.713	$ 47.235,65	$ 897.477,35
1382	797701B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1383	797801B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 1.259.128	$ 62.956,40	$ 1.196.171,60
1384	797803B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	$ 1.259.128	$ 62.956,40	$ 1.196.171,60
1385	797901B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	$ 1.460.380	$ 73.019,00	$ 1.387.361,00
1386	797902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 1.460.380	$ 73.019,00	$ 1.387.361,00
1387	798101B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1388	798102B	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1389	798106B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$ 2.279.667	$ 113.983,35	$ 2.165.683,65
1390	798201B	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1391	798302B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1392	798401B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1393	798402B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1394	798403B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1395	798404B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1396	798405B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1397	798501B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1398	798502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1399	798601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 2.114.576	$ 105.728,80	$ 2.008.847,20
1400	798602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 2.246.079	$ 112.303,95	$ 2.133.775,05
1401	798701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1402	798801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1403	798901B	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1404	799100B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 2.057.643	$ 102.882,15	$ 1.954.760,85
1405	799201B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.259.128	$ 62.956,40	$ 1.196.171,60
1406	799202B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1407	799203B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1408	799204B	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.919.721	$ 95.986,05	$ 1.823.734,95
1409	799301B	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1410	799302B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1411	799401B	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1412	799601B	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 1.232.654	$ 61.632,70	$ 1.171.021,30
1413	799602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1414	799701B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 2.490.339	$ 124.516,95	$ 2.365.822,05
1415	799702B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1416	799703B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 2.539.381	$ 126.969,05	$ 2.412.411,95
1417	799704B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 2.490.339	$ 124.516,95	$ 2.365.822,05
1418	799803B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 2.096.836	$ 104.841,80	$ 1.991.994,20
1419	799804B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 2.324.744	$ 116.237,20	$ 2.208.506,80
1420	800101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1421	800102B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.033.000	$ 51.650,00	$ 981.350,00
1422	800201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 898.935	$ 44.946,75	$ 853.988,25
1423	800202B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70

1424	800301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 1.046.453	$ 52.322,65	$ 994.130,35
1425	800302B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1426	800401B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 1.208.179	$ 60.408,95	$ 1.147.770,05
1427	800402B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1428	800501B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 1.620.508	$ 81.025,40	$ 1.539.482,60
1429	800502B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 2.178.688	$ 108.934,40	$ 2.069.753,60
1430	800601B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 778.778	$ 38.938,90	$ 739.839,10
1431	800602B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1432	800701B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.071.093	$ 53.554,65	$ 1.017.538,35
1433	800702B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1434	800801B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 993.862	$ 49.693,10	$ 944.168,90
1435	800802B	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1436	801101B	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$ 916.730	$ 45.836,50	$ 870.893,50
1437	801200B	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1438	801300B	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1439	801400B	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1440	801500B	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
1441	801600B	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1442	801700B	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1443	802601B	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 993.862	$ 49.693,10	$ 944.168,90
1444	803101B	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$ 752.603	$ 37.630,15	$ 714.972,85
1445	803201B	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 799.156	$ 39.957,80	$ 759.198,20
1446	803301B	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$ 799.156	$ 39.957,80	$ 759.198,20
1447	803401B	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 799.156	$ 39.957,80	$ 759.198,20
1448	803501B	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 799.156	$ 39.957,80	$ 759.198,20
1449	803601B	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 883.241	$ 44.162,05	$ 839.078,95
1450	803701B	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$ 883.241	$ 44.162,05	$ 839.078,95
1451	803801B	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1452	804301B	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1453	804302B	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1454	804310B	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$ 1.825.842	$ 91.292,10	$ 1.734.549,90
1455	804802B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1456	805106B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.165.308	$ 158.265,40	$ 3.007.042,60
1457	805109B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.811.158	$ 140.557,90	$ 2.670.600,10
1458	805128B	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 3.753.052	$ 187.652,60	$ 3.565.399,40
1459	805903B	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 2.684.235	$ 134.211,75	$ 2.550.023,25
1460	806101B	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1461	806102B	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.982.689	$ 99.134,45	$ 1.883.554,55
1462	806103B	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
1463	806104B	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
1464	807001B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.686.231	$ 84.311,55	$ 1.601.919,45
1465	807101B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.460.563	$ 73.028,15	$ 1.387.534,85
1466	807102B	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.460.563	$ 73.028,15	$ 1.387.534,85
1467	807201B	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.848.416	$ 92.420,80	$ 1.755.995,20
1468	807202B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.848.416	$ 92.420,80	$ 1.755.995,20
1469	807301B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.648.598	$ 82.429,90	$ 1.566.168,10
1470	807302B	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.648.598	$ 82.429,90	$ 1.566.168,10
1471	807401B	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$ 2.057.643	$ 102.882,15	$ 1.954.760,85
1472	807402B	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 2.114.576	$ 105.728,80	$ 2.008.847,20
1473	807403B	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.057.643	$ 102.882,15	$ 1.954.760,85
1474	807501B	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 1.848.416	$ 92.420,80	$ 1.755.995,20
1475	807502B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.848.416	$ 92.420,80	$ 1.755.995,20
1476	807601B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.999.055	$ 99.952,75	$ 1.899.102,25
1477	807602B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1478	807603B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.370.467	$ 118.523,35	$ 2.251.943,65
1479	807604B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.773.150	$ 88.657,50	$ 1.684.492,50
1480	807705B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 2.445.789	$ 122.289,45	$ 2.323.499,55
1481	807706B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.445.789	$ 122.289,45	$ 2.323.499,55
1482	807801B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.445.789	$ 122.289,45	$ 2.323.499,55
1483	807803B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 2.445.789	$ 122.289,45	$ 2.323.499,55
1484	808011B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.072.472	$ 53.623,60	$ 1.018.848,40
1485	808021B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$ 1.548.123	$ 77.406,15	$ 1.470.716,85
1486	808031B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.548.123	$ 77.406,15	$ 1.470.716,85
1487	808041B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.072.472	$ 53.623,60	$ 1.018.848,40
1488	808051B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.548.123	$ 77.406,15	$ 1.470.716,85
1489	808061B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 967.959	$ 48.397,95	$ 919.561,05
1490	808071B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 1.686.231	$ 84.311,55	$ 1.601.919,45
1491	808073B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 1.072.417	$ 53.620,85	$ 1.018.796,15
1492	808075B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 898.880	$ 44.944,00	$ 853.936,00
1493	808077B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	$ 852.328	$ 42.616,40	$ 809.711,60
1494	808201B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.260.507	$ 63.025,35	$ 1.197.481,65

1495	808601B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1496	808602B	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1497	808604B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1498	808702B	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1499	808703B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 2.808.961	$ 140.448,05	$ 2.668.512,95
1500	810109B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA PÓSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.502.218	$ 175.110,90	$ 3.327.107,10
1501	810304B	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.889.200	$ 144.460,00	$ 2.744.740,00
1502	811102B	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$ 2.334.672	$ 116.733,60	$ 2.217.938,40
1503	812100B	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1504	812200B	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1505	812301B	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1506	812401B	ARTRODESIS DE CODO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1507	812402B	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1508	812503B	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.482.527	$ 124.126,35	$ 2.358.400,65
1509	812504B	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 2.620.392	$ 131.019,60	$ 2.489.372,40
1510	812601B	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1511	812602B	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1512	812700B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1513	812801B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1514	812802B	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1515	812908B	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1516	812909B	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1517	812912B	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	$ 3.254.976	$ 162.748,80	$ 3.092.227,20
1518	813101B	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1519	813102B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1520	814101B	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1521	814220B	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 2.788.012	$ 139.400,60	$ 2.648.611,40
1522	814221B	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 1.565.917	$ 78.295,85	$ 1.487.621,15
1523	814501B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 2.334.672	$ 116.733,60	$ 2.217.938,40
1524	814502B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 2.907.930	$ 145.396,50	$ 2.762.533,50
1525	814503B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.976.953	$ 148.847,65	$ 2.828.105,35
1526	814504B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1527	814505B	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	$ 2.976.953	$ 148.847,65	$ 2.828.105,35
1528	814601B	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 2.788.012	$ 139.400,60	$ 2.648.611,40
1529	814602B	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$ 3.009.233	$ 150.461,65	$ 2.858.771,35
1530	814703B	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.065.961	$ 103.298,05	$ 1.962.662,95
1531	814708B	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1532	814709B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1533	814711B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1534	814712B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1535	814721B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1536	814722B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1537	814723B	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.419.808	$ 70.990,40	$ 1.348.817,60
1538	814724B	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 2.883.374	$ 144.168,70	$ 2.739.205,30
1539	814725B	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 2.782.041	$ 139.102,05	$ 2.642.938,95
1540	814726B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 2.773.052	$ 138.652,60	$ 2.634.399,40
1541	814727B	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.802.362	$ 140.118,10	$ 2.662.243,90
1542	814731B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 2.560.211	$ 128.010,55	$ 2.432.200,45
1543	814907B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	$ 3.783.482	$ 189.174,10	$ 3.594.307,90
1544	814908B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.784.035	$ 189.201,75	$ 3.594.833,25
1545	814909B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 1.746.366	$ 87.318,30	$ 1.659.047,70
1546	815102B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1547	815103B	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1548	815201B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1549	815301B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$ 2.898.911	$ 144.945,55	$ 2.753.965,45
1550	815302B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 4.171.596	$ 208.579,80	$ 3.963.016,20
1551	815401B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1552	815403B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 3.905.200	$ 195.260,00	$ 3.709.940,00
1553	815404B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RÓDILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1554	815405B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1555	815503B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	$ 3.905.200	$ 195.260,00	$ 3.709.940,00
1556	815506B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1557	815601B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1558	815810B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$ 4.171.596	$ 208.579,80	$ 3.963.016,20
1559	817201B	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.759.477	$ 137.973,85	$ 2.621.503,15
1560	817202B	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1561	817203B	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1562	817204B	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 2.555.618	$ 127.780,90	$ 2.427.837,10
1563	817208B	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1564	817901B	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1565	818010B	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.317.456	$ 165.872,80	$ 3.151.583,20
1566	818020B	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.165.258	$ 158.262,90	$ 3.006.995,10
1567	818101B	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.165.258	$ 158.262,90	$ 3.006.995,10

1568	818201B	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 2.595.514	$ 129.775,70	$ 2.465.738,30
1569	818203B	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.445.789	$ 122.289,45	$ 2.323.499,55
1570	818301B	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 1.732.009	$ 86.600,45	$ 1.645.408,55
1571	818305B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	$ 2.902.049	$ 145.102,45	$ 2.756.946,55
1572	818306B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 3.045.357	$ 152.267,85	$ 2.893.089,15
1573	818602B	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1574	818603B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 1.255.538	$ 62.776,90	$ 1.192.761,10
1575	818604B	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$ 1.678.107	$ 83.905,35	$ 1.594.201,65
1576	819101B	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	$ 426.802	$ 21.340,10	$ 405.461,90
1577	819330B	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1578	819331B	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.478.120	$ 73.906,00	$ 1.404.214,00
1579	819332B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VIA ABIERTA	$ 1.579.100	$ 78.955,00	$ 1.500.145,00
1580	819401B	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$ 3.587.219	$ 179.360,95	$ 3.407.858,05
1581	819520B	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 1.678.107	$ 83.905,35	$ 1.594.201,65
1582	819701B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	$ 2.962.271	$ 148.113,55	$ 2.814.157,45
1583	819702B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$ 3.191.597	$ 159.579,85	$ 3.032.017,15
1584	819703B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$ 3.191.597	$ 159.579,85	$ 3.032.017,15
1585	819704B	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 3.191.597	$ 159.579,85	$ 3.032.017,15
1586	820101B	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 1.356.050	$ 67.802,50	$ 1.288.247,50
1587	820102B	MIOTOMÍA DE MANO SOD	$ 1.848.416	$ 92.420,80	$ 1.755.995,20
1588	820200B	BURSOTOMÍA DE MANO SOD	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1589	820300B	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$ 837.991	$ 41.899,55	$ 796.091,45
1590	820400B	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1591	821101B	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$ 627.713	$ 31.385,65	$ 596.327,35
1592	821102B	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$ 674.265	$ 33.713,25	$ 640.551,75
1593	821200B	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$ 1.419.808	$ 70.990,40	$ 1.348.817,60
1594	821901B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 715.812	$ 35.790,60	$ 680.021,40
1595	822101B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.330.357	$ 66.517,85	$ 1.263.839,15
1596	822104B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.460.380	$ 73.019,00	$ 1.387.361,00
1597	822106B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1.370.929	$ 68.546,45	$ 1.302.382,55
1598	822201B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1599	822202B	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1600	823100B	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	$ 1.418.154	$ 70.907,70	$ 1.347.246,30
1601	823200B	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.330.357	$ 66.517,85	$ 1.263.839,15
1602	823301B	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 1.419.808	$ 70.990,40	$ 1.348.817,60
1603	823303B	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1604	823311B	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	$ 1.514.182	$ 75.709,10	$ 1.438.472,90
1605	823400B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$ 2.147.771	$ 107.388,55	$ 2.040.382,45
1606	823501B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1607	823502B	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	$ 2.147.771	$ 107.388,55	$ 2.040.382,45
1608	824100B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 1.556.262	$ 77.813,10	$ 1.478.448,90
1609	824201B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1610	824202B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 2.907.930	$ 145.396,50	$ 2.762.533,50
1611	824203B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1612	824211B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 2.907.930	$ 145.396,50	$ 2.762.533,50
1613	824213B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1614	824215B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.824.756	$ 141.237,80	$ 2.683.518,20
1615	824301B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1616	824321B	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1617	824601B	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1618	824611B	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO SOD	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1619	825100B	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO SOD	$ 1.848.416	$ 92.420,80	$ 1.755.995,20
1620	825200B	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO.(UNO O MÁS)	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1621	825301B	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1622	825303B	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	$ 2.079.290	$ 103.964,50	$ 1.975.325,50
1623	825304B	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 2.883.374	$ 144.168,70	$ 2.739.205,30
1624	825305B	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 2.883.374	$ 144.168,70	$ 2.739.205,30
1625	825306B	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1626	825307B	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO SOD	$ 2.860.161	$ 143.008,05	$ 2.717.152,95
1627	825400B	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.330.357	$ 66.517,85	$ 1.263.839,15
1628	825501B	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDÍCULO DE PIEL)	$ 1.548.068	$ 77.403,40	$ 1.470.664,60
1629	826920B	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 2.007.518	$ 100.375,90	$ 1.907.142,10
1630	827102B	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1631	827103B	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 3.414.322	$ 170.716,10	$ 3.243.605,90
1632	827901B	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1633	827902B	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 2.626.812	$ 131.340,60	$ 2.495.471,40
1634	827910B	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1635	828302B	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 1.743.163	$ 87.158,15	$ 1.656.004,85
1636	828304B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 2.153.758	$ 107.687,90	$ 2.046.070,10
1637	828310B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1638	828401B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 2.626.867	$ 131.343,35	$ 2.495.523,65
1639	828402B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 2.626.867	$ 131.343,35	$ 2.495.523,65
1640	828403B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.605.001	$ 80.250,05	$ 1.524.750,95
1641	828404B	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.130.484	$ 56.524,20	$ 1.073.959,80
1642	828501B	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1643	828903B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$ 993.807	$ 49.690,35	$ 944.116,65
1644	828910B	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$ 2.517.038	$ 125.851,90	$ 2.391.186,10
1645	829101B	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 967.959	$ 48.397,95	$ 919.561,05
1646	829111B	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
1647	829115B	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1648	829121B	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70

1649	829125B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1650	829400B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO SOD	$ 23.269	$ 1.163,45	$ 22.105,55
1651	829500B	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	$ 23.269	$ 1.163,45	$ 22.105,55
1652	829901B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1.581.425	$ 79.071,25	$ 1.502.353,75
1653	829910B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1654	829911B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1655	829912B	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1656	830101B	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$ 1.260.507	$ 63.025,35	$ 1.197.481,65
1657	830102B	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 1.181.897	$ 59.094,85	$ 1.122.802,15
1658	830301B	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1659	831101B	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
1660	831202B	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	$ 1.255.538	$ 62.776,90	$ 1.192.761,10
1661	831203B	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	$ 1.255.538	$ 62.776,90	$ 1.192.761,10
1662	831204B	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.255.538	$ 62.776,90	$ 1.192.761,10
1663	831205B	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
1664	831303B	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
1665	831304B	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
1666	831307B	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
1667	831308B	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
1668	831309B	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$ 747.290	$ 37.364,50	$ 709.925,50
1669	831403B	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1670	831450B	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1671	831461B	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1672	831471B	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1673	831481B	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1674	831905B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1675	832101B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 657.839	$ 32.891,95	$ 624.947,05
1676	832102B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 573.753	$ 28.687,65	$ 545.065,35
1677	833001B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1678	833002B	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 1.320.970	$ 66.048,50	$ 1.254.921,50
1679	833101B	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1680	833201B	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1681	833202B	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 1.407.265	$ 70.363,25	$ 1.336.901,75
1682	833901B	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1683	834100B	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.407.265	$ 70.363,25	$ 1.336.901,75
1684	834203B	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1685	834501B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 898.935	$ 44.946,75	$ 853.988,25
1686	834910B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 983.021	$ 49.151,05	$ 933.869,95
1687	834920B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 983.021	$ 49.151,05	$ 933.869,95
1688	834930B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 983.021	$ 49.151,05	$ 933.869,95
1689	834940B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 983.021	$ 49.151,05	$ 933.869,95
1690	834950B	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$ 983.021	$ 49.151,05	$ 933.869,95
1691	835100B	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1692	835500B	SUTURA DE MÚSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
1693	836001B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 820.271	$ 41.013,55	$ 779.257,45
1694	836201B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 2.755.732	$ 137.786,60	$ 2.617.945,40
1695	836202B	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 1.460.563	$ 73.028,15	$ 1.387.534,85
1696	836301B	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1697	837503B	TENODESIS	$ 2.517.038	$ 125.851,90	$ 2.391.186,10
1698	838830B	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1699	839101B	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1700	839700B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$ 22.223	$ 1.111,15	$ 21.111,85
1701	839901B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.171.056	$ 58.552,80	$ 1.112.503,20
1702	839902B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1703	839903B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.050.899	$ 52.544,95	$ 998.354,05
1704	839906B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1705	839907B	EXTRACCION DE CUERPO E XTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1706	839908B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1707	839909B	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1708	840001B	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.334.672	$ 116.733,60	$ 2.217.938,40
1709	840002B	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.079.235	$ 103.961,75	$ 1.975.273,25
1710	840003B	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$ 2.334.672	$ 116.733,60	$ 2.217.938,40
1711	840100B	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR SOD	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1712	840200B	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD	$ 1.460.563	$ 73.028,15	$ 1.387.534,85
1713	840300B	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1714	840400B	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1715	840500B	DESARTICULACIÓN DE CODO SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25

1716	840600B	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1717	840701B	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1718	840800B	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1719	840900B	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1720	841001B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 2.079.290	$ 103.964,50	$ 1.975.325,50
1721	841101B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1722	841201B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	$ 1.548.123	$ 77.406,15	$ 1.470.716,85
1723	841202B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$ 1.587.261	$ 79.363,05	$ 1.507.897,95
1724	841203B	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO SOD	$ 1.587.261	$ 79.363,05	$ 1.507.897,95
1725	841300B	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1726	841400B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1727	841500B	DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD	$ 1.633.039	$ 81.651,95	$ 1.551.387,05
1728	841600B	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1729	841700B	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1730	841800B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1731	843100B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1732	843200B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1733	843300B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	$ 1.219.990	$ 60.999,50	$ 1.158.990,50
1734	843400B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	$ 1.130.539	$ 56.526,95	$ 1.074.012,05
1735	843500B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1736	843600B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1737	843700B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1738	843800B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA SOD	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1739	843900B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1740	849001B	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1741	849002B	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1742	849003B	OTRA AMPUTACIÓN	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1743	849101B	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	$ 2.334.672	$ 116.733,60	$ 2.217.938,40
1744	849400B	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1745	850100B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
1746	850201B	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1747	851101B	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1748	851200B	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1749	852100B	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1750	852201B	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1751	852202B	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	$ 1.999.055	$ 99.952,75	$ 1.899.102,25
1752	852300B	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 2.710.435	$ 135.521,75	$ 2.574.913,25
1753	852401B	ESCISIÓN DE PEZÓN	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1754	852601B	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 942.503	$ 47.125,15	$ 895.377,85
1755	852602B	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	$ 942.503	$ 47.125,15	$ 895.377,85
1756	853103B	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	$ 2.556.109	$ 127.805,45	$ 2.428.303,55
1757	854002B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$ 1.359.324	$ 67.966,20	$ 1.291.357,80
1758	854101B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1759	854102B	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1760	854301B	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.434.047	$ 121.702,35	$ 2.312.344,65
1761	854401B	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	$ 2.749.839	$ 137.491,95	$ 2.612.347,05
1762	854501B	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 2.564.646	$ 128.232,30	$ 2.436.413,70
1763	854502B	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS, GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	$ 2.649.210	$ 132.460,50	$ 2.516.749,50
1764	854701B	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.665.830	$ 133.291,50	$ 2.532.538,50
1765	854801B	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 2.727.551	$ 136.377,55	$ 2.591.173,45
1766	857201B	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 3.165.313	$ 158.265,65	$ 3.007.047,35
1767	858101B	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	$ 1.129.405	$ 56.470,25	$ 1.072.934,75
1768	858200B	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 1.848.416	$ 92.420,80	$ 1.755.995,20
1769	858401B	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1770	858402B	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1771	858403B	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 1.649.189	$ 82.459,45	$ 1.566.729,55
1772	858701B	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1773	860103B	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 570.306	$ 28.515,30	$ 541.790,70
1774	861102B	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1775	861103B	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 346.194	$ 17.309,70	$ 328.884,30
1776	861104B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 778.728	$ 38.936,40	$ 739.791,60
1777	861201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
1778	861202B	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	$ 867.447	$ 43.372,35	$ 824.074,65
1779	861203B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 178.628	$ 8.931,40	$ 169.696,60
1780	861402B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 206.807	$ 10.340,35	$ 196.466,65
1781	861403B	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	$ 206.807	$ 10.340,35	$ 196.466,65
1782	861411B	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	$ 527.176	$ 26.358,80	$ 500.817,20
1783	861801B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 337.521	$ 16.876,05	$ 320.644,95

1784	862001B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$ 1.587.261	$ 79.363,05	$ 1.507.897,95
1785	862002B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1786	862003B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 898.935	$ 44.946,75	$ 853.988,25
1787	862004B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 898.935	$ 44.946,75	$ 853.988,25
1788	862005B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.587.261	$ 79.363,05	$ 1.507.897,95
1789	862006B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 898.935	$ 44.946,75	$ 853.988,25
1790	862007B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.587.261	$ 79.363,05	$ 1.507.897,95
1791	862008B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 2.392.391	$ 119.619,55	$ 2.272.771,45
1792	862009B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 2.346.439	$ 117.321,95	$ 2.229.117,05
1793	862010B	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 2.596.627	$ 129.831,35	$ 2.466.795,65
1794	862101B	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 648.091	$ 32.404,55	$ 615.686,45
1795	862102B	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1796	862103B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1797	862310B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1798	862311B	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	$ 1.548.123	$ 77.406,15	$ 1.470.716,85
1799	862312B	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 1.565.917	$ 78.295,85	$ 1.487.621,15
1800	862320B	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1801	862324B	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.191.246	$ 59.562,30	$ 1.131.683,70
1802	862326B	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.053.074	$ 102.653,70	$ 1.950.420,30
1803	862328B	ESCARECTOMIA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.809.162	$ 140.458,10	$ 2.668.703,90
1804	862329B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$ 2.662.231	$ 133.111,55	$ 2.529.119,45
1805	862351B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1806	862352B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$ 1.094.842	$ 54.742,10	$ 1.040.099,90
1807	862353B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$ 1.392.381	$ 69.619,05	$ 1.322.761,95
1808	862354B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	$ 1.392.381	$ 69.619,05	$ 1.322.761,95
1809	862355B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.392.381	$ 69.619,05	$ 1.322.761,95
1810	862505B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1811	862506B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.033.000	$ 51.650,00	$ 981.350,00
1812	862507B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.094.842	$ 54.742,10	$ 1.040.099,90
1813	862508B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.260.908	$ 63.045,40	$ 1.197.862,60
1814	862509B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1815	862510B	ONICECTOMÍA	$ 1.736.559	$ 86.827,95	$ 1.649.731,05
1816	862701B	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$ 407.932	$ 20.396,60	$ 387.535,40
1817	862702B	MATRICECTOMÍA TOTAL	$ 407.932	$ 20.396,60	$ 387.535,40
1818	862703B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 407.932	$ 20.396,60	$ 387.535,40
1819	862801B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.033.000	$ 51.650,00	$ 981.350,00
1820	862802B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.191.246	$ 59.562,30	$ 1.131.683,70
1821	862803B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.528.382	$ 76.419,10	$ 1.451.962,90
1822	862804B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.547.665	$ 77.383,25	$ 1.470.281,75
1823	862805B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.597.094	$ 79.854,70	$ 1.517.239,30
1824	862806B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.648.349	$ 82.417,45	$ 1.565.931,55
1825	862807B	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$ 1.648.349	$ 82.417,45	$ 1.565.931,55
1826	862900B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1827	863101B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	$ 86.256	$ 4.312,80	$ 81.943,20
1828	863102B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$ 114.189	$ 5.709,45	$ 108.479,55
1829	863103B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 366.797	$ 18.339,85	$ 348.457,15
1830	863104B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 304.328	$ 15.216,40	$ 289.111,60
1831	863105B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$ 399.721	$ 19.986,05	$ 379.734,95
1832	865101B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$ 820.325	$ 41.016,25	$ 779.308,75
1833	865102B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1834	865201B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 1.033.000	$ 51.650,00	$ 981.350,00
1835	865202B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 1.508.651	$ 75.432,55	$ 1.433.218,45
1836	865203B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$ 752.603	$ 37.630,15	$ 714.972,85
1837	865204B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 1.392.381	$ 69.619,05	$ 1.322.761,95
1838	865205B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 1.129.405	$ 56.470,25	$ 1.072.934,75
1839	865206B	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1840	865207B	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30

1841	865208B	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 1.277.260	$ 63.863,00	$ 1.213.397,00
1842	865209B	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.936.214	$ 96.810,70	$ 1.839.403,30
1843	865210B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.219.230	$ 60.961,50	$ 1.158.268,50
1844	866101B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1845	866102B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1846	866103B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.878.952	$ 143.947,60	$ 2.735.004,40
1847	866104B	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	$ 2.930.207	$ 146.510,35	$ 2.783.696,65
1848	866205B	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.153.389	$ 57.669,45	$ 1.095.719,55
1849	866201B	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1850	866202B	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1851	866203B	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
1852	866204B	INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD	$ 2.511.165	$ 125.558,25	$ 2.385.606,75
1853	866300B	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1854	866401B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1855	867001B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1856	867002B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1857	867003B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
1858	867004B	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 2.493.371	$ 124.668,55	$ 2.368.702,45
1859	867101B	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1860	867102B	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.445.734	$ 122.286,70	$ 2.323.447,30
1861	867103B	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
1862	867104B	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
1863	867105B	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 2.785.490	$ 139.274,50	$ 2.646.215,50
1864	867106B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 2.785.490	$ 139.274,50	$ 2.646.215,50
1865	867201B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.877.097	$ 93.854,85	$ 1.783.242,15
1866	867202B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.877.097	$ 93.854,85	$ 1.783.242,15
1867	867203B	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$ 1.877.097	$ 93.854,85	$ 1.783.242,15
1868	868101B	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$ 669.260	$ 33.463,00	$ 635.797,00
1869	868102B	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$ 1.205.437	$ 60.271,85	$ 1.145.165,15
1870	868103B	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$ 849.370	$ 42.468,50	$ 806.901,50
1871	868104B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 953.883	$ 47.694,15	$ 906.188,85
1872	868401B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$ 1.071.276	$ 53.563,80	$ 1.017.712,20
1873	868402B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	$ 1.508.651	$ 75.432,55	$ 1.433.218,45
1874	868403B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1875	868501B	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$ 1.381.716	$ 69.085,80	$ 1.312.630,20
1876	868502B	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	$ 1.832.989	$ 91.649,45	$ 1.741.339,55
1877	868503B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$ 1.787.211	$ 89.360,55	$ 1.697.850,45
1878	868504B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$ 1.499.464	$ 74.973,20	$ 1.424.490,80
1879	868505B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	$ 1.666.897	$ 83.344,85	$ 1.583.552,15
1880	868506B	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.832.964	$ 91.648,20	$ 1.741.315,80
1881	868507B	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$ 1.460.326	$ 73.016,30	$ 1.387.309,70
1882	868510B	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1883	869101B	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	$ 1.605.055	$ 80.252,75	$ 1.524.802,25
1884	869102B	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 1.936.214	$ 96.810,70	$ 1.839.403,30
1885	869103B	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 2.710.435	$ 135.521,75	$ 2.574.913,25
1886	869104B	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 2.808.906	$ 140.445,30	$ 2.668.460,70
1887	869201B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$ 2.998.026	$ 149.901,30	$ 2.848.124,70
1888	869400B	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$ 615.301	$ 30.765,05	$ 584.535,95
1889	869500B	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 265.293	$ 13.264,65	$ 252.028,35
1890	870001B	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 83.016	$ 4.150,80	$ 78.865,20
1891	870003B	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$ 85.034	$ 4.251,70	$ 80.782,30
1892	870004B	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1893	870005B	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$ 94.989	$ 4.749,45	$ 90.239,55
1894	870006B	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 94.989	$ 4.749,45	$ 90.239,55
1895	870007B	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 94.989	$ 4.749,45	$ 90.239,55
1896	870101B	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1897	870102B	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1898	870103B	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1899	870104B	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1900	870105B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1901	870107B	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1902	870108B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1903	870112B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1904	870113B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1905	870131B	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1906	870601B	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$ 94.328	$ 4.716,40	$ 89.611,60
1907	870602B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$ 86.899	$ 4.344,95	$ 82.554,05
1908	871010B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$ 93.138	$ 4.656,90	$ 88.481,10
1909	871019B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$ 93.138	$ 4.656,90	$ 88.481,10
1910	871020B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 91.089	$ 4.554,45	$ 86.534,55

1911	871030B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 99.917	$ 4.995,85	$ 94.921,15
1912	871040B	RADIOGRAFÍA DE SACRO COCCIX	$ 113.399	$ 5.669,95	$ 107.729,05
1913	871050B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 88.464	$ 4.423,20	$ 84.040,80
1914	871060B	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 153.128	$ 7.656,40	$ 145.471,60
1915	871070B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 72.889	$ 3.644,45	$ 69.244,55
1916	871091B	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$ 62.416	$ 3.120,80	$ 59.295,20
1917	871111B	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$ 80.768	$ 4.038,40	$ 76.729,60
1918	871112B	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 72.753	$ 3.637,65	$ 69.115,35
1919	871121B	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$ 80.768	$ 4.038,40	$ 76.729,60
1920	871320B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 101.892	$ 5.094,60	$ 96.797,40
1921	872002B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 94.089	$ 4.704,45	$ 89.384,55
1922	872011B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 124.941	$ 6.247,05	$ 118.693,95
1923	872101B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 170.980	$ 8.549,00	$ 162.431,00
1924	872105B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$ 212.274	$ 10.613,70	$ 201.660,30
1925	872121B	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 220.330	$ 11.016,50	$ 209.313,50
1926	873004B	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$ 56.680	$ 2.834,00	$ 53.846,00
1927	873111B	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1928	873112B	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$ 56.680	$ 2.834,00	$ 53.846,00
1929	873121B	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1930	873122B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 56.680	$ 2.834,00	$ 53.846,00
1931	873123B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 33.293	$ 1.664,65	$ 31.628,35
1932	873202B	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$ 62.998	$ 3.149,90	$ 59.848,10
1933	873204B	RADIOGRAFÍA DE CODO	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1934	873205B	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 56.680	$ 2.834,00	$ 53.846,00
1935	873206B	RADIOGRAFÍA DE MANO	$ 56.680	$ 2.834,00	$ 53.846,00
1936	873210B	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 56.680	$ 2.834,00	$ 53.846,00
1937	873312B	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1938	873313B	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1939	873333B	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 56.680	$ 2.834,00	$ 53.846,00
1940	873335B	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 56.680	$ 2.834,00	$ 53.846,00
1941	873340B	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 63.332	$ 3.166,60	$ 60.165,40
1942	873411B	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 62.416	$ 3.120,80	$ 59.295,20
1943	873412B	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 58.423	$ 2.921,15	$ 55.501,85
1944	873420B	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
1945	873422B	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 85.809	$ 4.290,45	$ 81.518,55
1946	873423B	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 85.066	$ 4.253,30	$ 80.812,70
1947	873431B	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$ 56.680	$ 2.834,00	$ 53.846,00
1948	877802B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$ 202.636	$ 10.131,80	$ 192.504,20
1949	881112B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 136.374	$ 6.818,70	$ 129.555,30
1950	881118B	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 136.374	$ 6.818,70	$ 129.555,30
1951	881131B	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 134.413	$ 6.720,65	$ 127.692,35
1952	881141B	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 134.413	$ 6.720,65	$ 127.692,35
1953	881151B	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 244.735	$ 12.236,75	$ 232.498,25
1954	881201B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 141.714	$ 7.085,70	$ 134.628,30
1955	881202B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 567.039	$ 28.351,95	$ 538.687,05
1956	881205B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	$ 1.003.435	$ 50.171,75	$ 953.263,25
1957	881210B	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 748.080	$ 37.404,00	$ 710.676,00
1958	881211B	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORACICOS	$ 122.908	$ 6.145,40	$ 116.762,60
1959	881212B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 122.908	$ 6.145,40	$ 116.762,60
1960	881301B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$ 134.413	$ 6.720,65	$ 127.692,35
1961	881302B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$ 182.030	$ 9.101,50	$ 172.928,50
1962	881305B	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 207.203	$ 10.360,15	$ 196.842,85
1963	881306B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 130.659	$ 6.532,95	$ 124.126,05
1964	881313B	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 197.791	$ 9.889,55	$ 187.901,45
1965	881318B	ECOGRAFÍA DE ANO	$ 113.850	$ 5.692,50	$ 108.157,50
1966	881320B	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 113.850	$ 5.692,50	$ 108.157,50
1967	881332B	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 158.250	$ 7.912,50	$ 150.337,50
1968	881360B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 138.027	$ 6.901,35	$ 131.125,65
1969	881362B	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 132.112	$ 6.605,60	$ 125.506,40
1970	881390B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 221.995	$ 11.099,75	$ 210.895,25
1971	881401B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 134.335	$ 6.716,75	$ 127.618,25
1972	881402B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 70.063	$ 3.503,15	$ 66.559,85
1973	881403B	ECOGRAFÍA GINECOLOGICA PELVICA TRANSVAGINAL - CERVICOMETRIA (TAMIZAJE PARA RIESGO DE PARTO PRETERMINO)	$ 101.689	$ 5.084,45	$ 96.604,55
1974	881410B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 107.599	$ 5.379,95	$ 102.219,05
1975	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 88.464	$ 4.423,20	$ 84.040,80
1976	881432B	PERFIL BIOFÍSICO	$ 131.943	$ 6.597,15	$ 125.345,85
1977	881434B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 135.277	$ 6.763,85	$ 128.513,15
1978	881435B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 180.793	$ 9.039,65	$ 171.753,35
1979	881436B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATÓMICO	$ 357.196	$ 17.859,80	$ 339.336,20
1980	881437B	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	$ 357.196	$ 17.859,80	$ 339.336,20
1981	881438B	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	$ 450.027	$ 22.501,35	$ 427.525,65
1982	881439B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 421.901	$ 21.095,05	$ 400.805,95
1983	881501B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 158.250	$ 7.912,50	$ 150.337,50
1984	881502B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 113.850	$ 5.692,50	$ 108.157,50
1985	881510B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 134.413	$ 6.720,65	$ 127.692,35
1986	881511B	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 181.925	$ 9.096,25	$ 172.828,75

1987	881521B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 134.413	$ 6.720,65	$ 127.692,35
1988	881601B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 139.167	$ 6.958,35	$ 132.208,65
1989	881602B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 140.993	$ 7.049,65	$ 133.943,35
1990	881610B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 140.993	$ 7.049,65	$ 133.943,35
1991	881611B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 140.993	$ 7.049,65	$ 133.943,35
1992	881612B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 140.993	$ 7.049,65	$ 133.943,35
1993	881613B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 140.993	$ 7.049,65	$ 133.943,35
1994	881620B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 140.993	$ 7.049,65	$ 133.943,35
1995	881621B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 140.993	$ 7.049,65	$ 133.943,35
1996	881622B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 140.993	$ 7.049,65	$ 133.943,35
1997	881630B	ECOGRAFIA DE CALCÁNEO	$ 140.993	$ 7.049,65	$ 133.943,35
1998	881640B	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 137.650	$ 6.882,50	$ 130.767,50
1999	881701B	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	$ 262.019	$ 13.100,95	$ 248.918,05
2000	881702B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 119.085	$ 5.954,25	$ 113.130,75
1002	882112B	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 424.384	$ 21.219,20	$ 403.164,80
2001	882132B	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 424.384	$ 21.219,20	$ 403.164,80
2002	882203B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 424.384	$ 21.219,20	$ 403.164,80
2003	882212B	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 424.384	$ 21.219,20	$ 403.164,80
2004	882222B	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 424.384	$ 21.219,20	$ 403.164,80
2005	882232B	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 424.384	$ 21.219,20	$ 403.164,80
2006	882242B	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$ 424.384	$ 21.219,20	$ 403.164,80
2007	882252B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 424.384	$ 21.219,20	$ 403.164,80
2008	882262B	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 424.384	$ 21.219,20	$ 403.164,80
2009	882270B	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 191.096	$ 9.554,80	$ 181.541,20
2010	882272B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 202.101	$ 10.105,05	$ 191.995,95
2011	882282B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 202.101	$ 10.105,05	$ 191.995,95
2012	882296B	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DEL FLUJO SANGUINEO HIPERTENSION PORTAL	$ 456.116	$ 22.805,80	$ 433.310,20
2013	882298B	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 184.904	$ 9.245,20	$ 175.658,80
2014	882307B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 270.711	$ 13.535,55	$ 257.175,45
2015	882308B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 270.711	$ 13.535,55	$ 257.175,45
2016	882309B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 270.711	$ 13.535,55	$ 257.175,45
2017	882316B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 270.711	$ 13.535,55	$ 257.175,45
2018	882317B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 270.711	$ 13.535,55	$ 257.175,45
2019	882318B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 270.711	$ 13.535,55	$ 257.175,45
2020	883109B	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	$ 2.481.104	$ 124.055,20	$ 2.357.048,80
2021	883111B	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	$ 2.930.423	$ 146.521,15	$ 2.783.901,85
2022	883909B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$ 2.097.400	$ 104.870,00	$ 1.992.530,00
2023	890206B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 29.322	$ 1.466,10	$ 27.855,90
2024	890211B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 29.329	$ 1.466,45	$ 27.862,55
2025	890212B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 29.329	$ 1.466,45	$ 27.862,55
2026	890226B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2027	890228B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 108.545	$ 5.427,25	$ 103.117,75
2028	890229B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 112.507	$ 5.625,35	$ 106.881,65
2029	890230B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 297.654	$ 14.882,70	$ 282.771,30
2030	890233B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 139.116	$ 6.955,80	$ 132.160,20
2031	890235B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2032	890236B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 58.207	$ 2.910,35	$ 55.296,65
2033	890238B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 131.222	$ 6.561,10	$ 124.660,90
2034	890239B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2035	890250B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2036	890251B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	$ 132.362	$ 6.618,10	$ 125.743,90
2037	890252B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 180.011	$ 9.000,55	$ 171.010,45
2038	890253B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$ 297.654	$ 14.882,70	$ 282.771,30
2039	890254B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 132.362	$ 6.618,10	$ 125.743,90
2040	890264B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - FISIATRIA	$ 81.986	$ 4.099,30	$ 77.886,70
2041	890266B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2042	890268B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 129.626	$ 6.481,30	$ 123.144,70
2043	890269B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	$ 202.512	$ 10.125,60	$ 192.386,40
2044	890271B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 156.179	$ 7.808,95	$ 148.370,05
2045	890273B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 95.268	$ 4.763,40	$ 90.504,60
2046	890274B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 132.362	$ 6.618,10	$ 125.743,90
2047	890275B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 180.011	$ 9.000,55	$ 171.010,45
2048	890280B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2049	890281B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 108.720	$ 5.436,00	$ 103.284,00
2050	890283B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2051	890288B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$ 95.268	$ 4.763,40	$ 90.504,60
2052	890294B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2053	890306B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 32.887	$ 1.644,35	$ 31.242,65
2054	890311B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 30.750	$ 1.537,50	$ 29.212,50
2055	890312B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 30.750	$ 1.537,50	$ 29.212,50
2056	890326B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2057	890328B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 108.545	$ 5.427,25	$ 103.117,75
2058	890329B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 112.507	$ 5.625,35	$ 106.881,65
2059	890330B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 273.837	$ 13.691,85	$ 260.145,15
2060	890333B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 139.116	$ 6.955,80	$ 132.160,20

2061	890335B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2062	890336B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2063	890338B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIÁTRICA	$ 121.864	$ 6.093,20	$ 115.770,80
2064	890339B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2065	890350B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2066	890351B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	$ 132.362	$ 6.618,10	$ 125.743,90
2067	890352B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 180.011	$ 9.000,55	$ 171.010,45
2068	890353B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$ 297.654	$ 14.882,70	$ 282.771,30
2069	890354B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 130.469	$ 6.523,45	$ 123 945,55
2070	890364B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - FISIATRIA	$ 95.263	$ 4 763,15	$ 90.499,85
2071	890366B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2072	890368B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 142.902	$ 7.145,10	$ 135.756,90
2073	890369B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 202.512	$ 10.125,60	$ 192.386,40
2074	890371B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 142.902	$ 7.145,10	$ 135.756,90
2075	890373B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 108.545	$ 5.427,25	$ 103.117,75
2076	890374B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 132.362	$ 6.618,10	$ 125.743,90
2077	890375B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 180.011	$ 9.000,55	$ 171.010,45
2078	890380B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2079	890381B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 108.720	$ 5.436,00	$ 103.284,00
2080	890383B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2081	890388B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$ 95.268	$ 4.763,40	$ 90.504,60
2082	890394B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 58.297	$ 2.914,85	$ 55.382,15
2083	890401B	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	$ 56.211	$ 2.810,55	$ 53.400,45
2084	890406B	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 32.660	$ 1.633,00	$ 31.027,00
2085	890408B	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 41.978	$ 2.098,90	$ 39.879,10
2086	890409B	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 37.922	$ 1.896,10	$ 36.025,90
2087	890410B	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 40.937	$ 2.046,85	$ 38.890,15
2088	890411B	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 40.937	$ 2.046,85	$ 38.890,15
2089	890412B	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 40.937	$ 2.046,85	$ 38.890,15
2090	890420B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	$ 115.299	$ 5.764,95	$ 109.534,05
2091	890425B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA ADULTO Y PEDIATRICA	$ 143.856	$ 7.192,80	$ 136.663,20
2092	890426B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2093	890428B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 115.299	$ 5.764,95	$ 109.534,05
2094	890429B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 150.045	$ 7.502,25	$ 142.542,75
2095	890430B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 347.730	$ 17.386,50	$ 330.343,50
2096	890433B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 172.948	$ 8.647,40	$ 164.300,60
2097	890435B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2098	890436B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2099	890438B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 140.579	$ 7.028,95	$ 133.550,05
2100	890439B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2101	890442B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2102	890444B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 153.724	$ 7.686,20	$ 146.037,80
2103	890445B	INTERCONSULTA POR ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 191.808	$ 9.590,40	$ 182.217,60
2104	890446B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 139.116	$ 6.955,80	$ 132.160,20
2105	890447B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	$ 281.267	$ 14.063,35	$ 267.203,65
2106	890448B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GENÉTICA MÉDICA	$ 206.685	$ 10.334,25	$ 196.350,75
2107	890450B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2108	890451B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	$ 205.902	$ 10.295,10	$ 195.606,90
2109	890452B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 243.729	$ 12.186,45	$ 231.542,55
2110	890454B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 155.770	$ 7.788,50	$ 147.981,50
2111	890466B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2112	890468B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 178.628	$ 8.931,40	$ 169.696,60
2113	890469B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 281.267	$ 14.063,35	$ 267.203,65
2114	890473B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 125.314	$ 6.265,70	$ 119.048,30
2115	890474B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 214.294	$ 10.714,70	$ 203.579,30
2116	890475B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 281.267	$ 14.063,35	$ 267.203,65
2117	890476B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 175.251	$ 8.762,55	$ 166.488,45
2118	890480B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2119	890481B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 146.150	$ 7 307,50	$ 138.842,50
2120	890482B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2121	890483B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2122	890486B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 107.726	$ 5.386,30	$ 102.339,70
2123	890488B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$ 184.409	$ 9.220,45	$ 175.188,55
2124	890494B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2125	890502B	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) HASTA TRES NEUROLOGOS	$ 810.049	$ 40.502,45	$ 769.546,55
2126	890601B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 50.569	$ 2.528,45	$ 48.040,55
2127	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 67.434	$ 3.371,70	$ 64.062,30
2128	890606B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 24.826	$ 1.241,30	$ 23.584,70

2129	890608B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$ 28.226	$ 1.411,30	$ 26.814,70
2130	890609B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	$ 25.760	$ 1.288,00	$ 24.472,00
2131	890610B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	$ 27.184	$ 1.359,20	$ 25.824,80
2132	890611B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	$ 27.184	$ 1.359,20	$ 25.824,80
2133	890612B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 27.184	$ 1.359,20	$ 25.824,80
2134	890613B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 27.184	$ 1.359,20	$ 25.824,80
2135	891401B	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	$ 317.569	$ 15.878,45	$ 301.690,55
2136	891402B	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 119.085	$ 5.954,25	$ 113.130,75
2137	891410B	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	$ 452.465	$ 22.623,25	$ 429.841,75
2138	891503B	REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL INTRAHOSPITALARIO	$ 175.466	$ 8.773,30	$ 166.692,70
2139	891509B	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO) INTRAHOSPITALARIO	$ 175.466	$ 8.773,30	$ 166.692,70
2140	891513B	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS (TEST LEVODOPA)	$ 857.295	$ 42.864,75	$ 814.430,25
2141	891514B	ONDA F (POR NERVIO)	$ 175.466	$ 8.773,30	$ 166.692,70
2142	891515B	REFLEJO H (POR NERVIO)	$ 175.466	$ 8.773,30	$ 166.692,70
2143	891703B	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	$ 1.714.760	$ 85.738,00	$ 1.629.022,00
2144	891704B	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	$ 1.703.860	$ 85.193,00	$ 1.618.667,00
2145	891901B	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (VALOR CADA HORA AMBULATORIO)	$ 223.833	$ 11.191,65	$ 212.641,35
2146	892001B	URODINAMIA ESTÁNDAR	$ 330.909	$ 16.545,45	$ 314.363,55
2147	892400B	UROFLUJOMETRÍA SOD	$ 163.081	$ 8.154,05	$ 154.926,95
2148	892500B	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL SOD	$ 163.081	$ 8.154,05	$ 154.926,95
2149	892800B	CISTOMETRÍA SOD	$ 172.948	$ 8.647,40	$ 164.300,60
2150	892903B	PENOSCOPIA	$ 168.760	$ 8.438,00	$ 160.322,00
2151	893805B	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 142.435	$ 7.121,75	$ 135.313,25
2152	893808B	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 76.132	$ 3.806,60	$ 72.325,40
2153	893820B	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	$ 258.784	$ 12.939,20	$ 245.844,80
2154	893823B	MEDICIÓN DE CALORIMETRÍA INDIRECTA	$ 103.920	$ 5.196,00	$ 98.724,00
2155	894102B	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 324.879	$ 16.243,95	$ 308.635,05
2156	895001B	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 532.729	$ 26.636,45	$ 506.092,55
2157	895004B	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	$ 532.766	$ 26.638,30	$ 506.127,70
2158	895100B	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 55.134	$ 2.756,70	$ 52.377,30
2159	896101B	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	$ 496.590	$ 24.829,50	$ 471.760,50
2160	896700B	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDIACO POR TÉCNICAS DE CONSUMO DE OXÍGENO SOD	$ 1.946.368	$ 97.318,40	$ 1.849.049,60
2161	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 30.236	$ 1.511,80	$ 28.724,20
2162	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 130.243	$ 6.512,15	$ 123.730,85
2163	898003B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	$ 58.651	$ 2.932,55	$ 55.718,45
2164	898008B	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 157.515	$ 7.875,75	$ 149.639,25
2165	898101B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 132.798	$ 6.639,90	$ 126.158,10
2166	898201B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 137.469	$ 6.873,45	$ 130.595,55
2167	898241B	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 141.556	$ 7.077,80	$ 134.478,20
2168	898301B	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	$ 1.114.484	$ 55.724,20	$ 1.058.759,80
2169	898302B	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMÍA)	$ 768.287	$ 38.414,35	$ 729.872,65
2170	898304B	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 936.057	$ 46.802,85	$ 889.254,15
2171	898801B	ESTUDIO POR CONGELACION	$ 856.129	$ 42.806,45	$ 813.322,55
2172	901002B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 34.945	$ 1.747,25	$ 33.197,75
2173	901101B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 17.831	$ 891,55	$ 16.939,45
2174	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 26.395	$ 1.319,75	$ 25.075,25
2175	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 37.077	$ 1.853,85	$ 35.223,15
2176	901106B	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 39.549	$ 1.977,45	$ 37.571,55
2177	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 17.525	$ 876,25	$ 16.648,75
2178	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 39.549	$ 1.977,45	$ 37.571,55
2179	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 28.862	$ 1.443,10	$ 27.418,90
2180	901202B	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 236.303	$ 11.815,15	$ 224.487,85
2181	901206B	COPROCULTIVO	$ 88.933	$ 4.446,65	$ 84.486,35
2182	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	$ 59.175	$ 2.958,75	$ 56.216,25
2183	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 46.537	$ 2.326,85	$ 44.210,15
2184	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L C R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 85.012	$ 4.250,60	$ 80.761,40
2185	901210B	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 47.822	$ 2.391,10	$ 45.430,90
2186	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 57.118	$ 2.855,90	$ 54.262,10
2187	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 39.549	$ 1.977,45	$ 37.571,55
2188	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 39.549	$ 1.977,45	$ 37.571,55
2189	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 63.694	$ 3.184,70	$ 60.509,30
2190	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 72.350	$ 3.617,50	$ 68.732,50
2191	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 113.114	$ 5.655,70	$ 107.458,30
2192	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$ 74.637	$ 3.731,85	$ 70.905,15
2193	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 79.618	$ 3.980,90	$ 75.637,10
2194	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 79.618	$ 3.980,90	$ 75.637,10
2195	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 79.618	$ 3.980,90	$ 75.637,10
2196	901227B	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 79.618	$ 3.980,90	$ 75.637,10
2197	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 80.768	$ 4.038,40	$ 76.729,60
2198	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 80.768	$ 4.038,40	$ 76.729,60
2199	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 63.640	$ 3.182,00	$ 60.458,00
2200	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$ 59.175	$ 2.958,75	$ 56.216,25
2201	901236B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 50.124	$ 2.506,20	$ 47.617,80
2202	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA .EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$ 30.920	$ 1.546,00	$ 29.374,00
2203	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 36.799	$ 1.839,95	$ 34.959,05
2204	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 16.162	$ 808,10	$ 15.353,90
2205	901313B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACIÓN	$ 113.399	$ 5.669,95	$ 107.729,05
2206	901319B	SHIGUELLA SEROTIPIFICACIÓN	$ 37.211	$ 1.860,55	$ 35.350,45

2207	901326B	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 467.825	$ 23.391,25	$ 444.433,75
2208	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 190.027	$ 9.501,35	$ 180.525,65
2209	902006B	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 93.096	$ 4.654,80	$ 88.441,20
2210	902007B	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 92.658	$ 4.632,90	$ 88.025,10
2211	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 131.295	$ 6.564,75	$ 124.730,25
2212	902016B	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 136.197	$ 6.809,85	$ 129.387,15
2213	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 188.555	$ 9.427,75	$ 179.127,25
2214	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 108.922	$ 5.446,10	$ 103.475,90
2215	902019B	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 159.326	$ 7.966,30	$ 151.359,70
2216	902024B	FIBRINÓGENO	$ 24.248	$ 1.212,40	$ 23.035,60
2217	902029B	PLASMINÓGENO	$ 197.983	$ 9.899,15	$ 188.083,85
2218	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 166.720	$ 8.336,00	$ 158.384,00
2219	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 236.138	$ 11.806,90	$ 224.331,10
2220	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 166.720	$ 8.336,00	$ 158.384,00
2221	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 341.733	$ 17.086,65	$ 324.646,35
2222	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 222.310	$ 11.115,50	$ 211.194,50
2223	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 183.210	$ 9.160,50	$ 174.049,50
2224	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 17.831	$ 891,55	$ 16.939,45
2225	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 25.995	$ 1.299,75	$ 24.695,25
2226	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	$ 88.947	$ 4.447,35	$ 84.499,65
2227	902049B	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 34.365	$ 1.718,25	$ 32.646,75
2228	902057B	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 164.860	$ 8.243,00	$ 156.617,00
2229	902059B	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 153.780	$ 7.689,00	$ 146.091,00
2230	902063B	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 635.607	$ 31.780,35	$ 603.826,65
2231	902072B	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 245.701	$ 12.285,05	$ 233.415,95
2232	902104B	DÍMERO D AUTOMATIZADO	$ 83.360	$ 4.168,00	$ 79.192,00
2233	902106B	ERITROPOYETINA	$ 132.629	$ 6.631,45	$ 125.997,55
2234	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 97.301	$ 4.865,05	$ 92.435,95
2235	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 74.217	$ 3.710,85	$ 70.506,15
2236	902113B	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 60.952	$ 3.047,60	$ 57.904,40
2237	902118B	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 92.501	$ 4.625,05	$ 87.875,95
2238	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 12.420	$ 621,00	$ 11.799,00
2239	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 6.381	$ 319,05	$ 6.061,95
2240	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 6.381	$ 319,05	$ 6.061,95
2241	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 10.138	$ 506,90	$ 9.631,10
2242	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 27.901	$ 1.395,05	$ 26.505,95
2243	902211B	HEMATOCRITO	$ 5.070	$ 253,50	$ 4.816,50
2244	902213B	HEMOGLOBINA	$ 15.050	$ 752,50	$ 14.297,50
2245	902214B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 14.435	$ 721,75	$ 13.713,25
2246	902216B	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 15.493	$ 774,65	$ 14.718,35
2247	902219B	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 17.831	$ 891,55	$ 16.939,45
2248	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 11.380	$ 569,00	$ 10.811,00
2249	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 11.380	$ 569,00	$ 10.811,00
2250	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 17.831	$ 891,55	$ 16.939,45
2251	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 138.613	$ 6.930,65	$ 131.682,35
2252	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LIQUIDO AMNIÓTICO	$ 94.238	$ 4.711,90	$ 89.526,10
2253	903003B	BICARBONATO	$ 92.501	$ 4.625,05	$ 87.875,95
2254	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 173.358	$ 8.667,90	$ 164.690,10
2255	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 136.104	$ 6.805,20	$ 129.298,80
2256	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 215.715	$ 10.785,75	$ 204.929,25
2257	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 215.715	$ 10.785,75	$ 204.929,25
2258	903016B	FERRITINA	$ 64.338	$ 3.216,90	$ 61.121,10
2259	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 30.920	$ 1.546,00	$ 29.374,00
2260	903021B	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 53.079	$ 2.653,95	$ 50.425,05
2261	903022B	HOMOCISTEÍNA	$ 194.429	$ 9.721,45	$ 184.707,55
2262	903024B	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 363.068	$ 18.153,40	$ 344.914,60
2263	903025B	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 158.366	$ 7.918,30	$ 150.447,70
2264	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 50.947	$ 2.547,35	$ 48.399,65
2265	903027B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50.947	$ 2.547,35	$ 48.399,65
2266	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 193.581	$ 9.679,05	$ 183.901,95
2267	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 33.940	$ 1.697,00	$ 32.243,00
2268	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 58.358	$ 2.917,90	$ 55.440,10
2269	903035B	OSTEOCALCINA	$ 183.368	$ 9.168,40	$ 174.199,60
2270	903038B	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 297.091	$ 14.854,55	$ 282.236,45
2271	903039B	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 748.086	$ 37.404,30	$ 710.681,70
2272	903041B	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 83.180	$ 4.159,00	$ 79.021,00
2273	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 139.668	$ 6.983,40	$ 132.684,60
2274	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 68.359	$ 3.417,95	$ 64.941,05
2275	903046B	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 100.366	$ 5.018,30	$ 95.347,70
2276	903048B	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 191.947	$ 9.597,35	$ 182.349,65
2277	903049B	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] .Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 215.404	$ 10.770,20	$ 204.633,80
2278	903052B	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 68.740	$ 3.437,00	$ 65.303,00
2279	903057B	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 1.001.098	$ 50.054,90	$ 951.043,10
2280	903058B	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 188.617	$ 9.430,85	$ 179.186,15
2281	903059B	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 275.021	$ 13.751,05	$ 261.269,95
2282	903065B	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 179.078	$ 8.953,90	$ 170.124,10
2283	903066B	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 113.140	$ 5.657,00	$ 107.483,00
2284	903101B	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 86.840	$ 4.342,00	$ 82.498,00
2285	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 108.600	$ 5.430,00	$ 103.170,00
2286	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 65.804	$ 3.290,20	$ 62.513,80
2287	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 48.682	$ 2.434,10	$ 46.247,90

2288	903112B	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 253.012	$ 12.650,60	$ 240.361,40
2289	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 104.983	$ 5.249,15	$ 99.733,85
2290	903114B	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 886.502	$ 44.325,10	$ 842.176,90
2291	903401B	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 18.822	$ 941,10	$ 17.880,90
2292	903402B	ALDOLASA	$ 45.286	$ 2.264,30	$ 43.021,70
2293	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 68.014	$ 3.400,70	$ 64.613,30
2294	903417B	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 65.438	$ 3.271,90	$ 62.166,10
2295	903420B	COLINESTERASA SERICA	$ 43.423	$ 2.171,15	$ 41.251,85
2296	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 149.562	$ 7.478,10	$ 142.083,90
2297	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 61.605	$ 3.080,25	$ 58.524,75
2298	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 63.493	$ 3.174,65	$ 60.318,35
2299	903432B	NUCLEOTIDASA 5	$ 83.360	$ 4.168,00	$ 79.192,00
2300	903436B	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 86.145	$ 4.307,25	$ 81.837,75
2301	903437B	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 93.379	$ 4.668,95	$ 88.710,05
2302	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 52.755	$ 2.637,75	$ 50.117,25
2303	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 71.262	$ 3.563,10	$ 67.698,90
2304	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 105.595	$ 5.279,75	$ 100.315,25
2305	903602B	AMONIO	$ 48.551	$ 2.427,55	$ 46.123,45
2306	903604B	CALCIO IÓNICO	$ 66.942	$ 3.347,10	$ 63.594,90
2307	903608B	ZINC	$ 105.595	$ 5.279,75	$ 100.315,25
2308	903609B	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 71.262	$ 3.563,10	$ 67.698,90
2309	903610B	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 105.595	$ 5.279,75	$ 100.315,25
2310	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	$ 133.665	$ 6.683,25	$ 126.981,75
2311	903702B	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 169.555	$ 8.477,75	$ 161.077,25
2312	903703B	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 147.859	$ 7.392,95	$ 140.466,05
2313	903704B	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 305.670	$ 15.283,50	$ 290.386,50
2314	903705B	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 171.979	$ 8.598,95	$ 163.380,05
2315	903706B	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 147.859	$ 7.392,95	$ 140.466,05
2316	903707B	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 280.668	$ 14.033,40	$ 266.634,60
2317	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 147.859	$ 7.392,95	$ 140.466,05
2318	903709B	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 116.340	$ 5.817,00	$ 110.523,00
2319	903711B	VITAMINA K (Resultado en 15 dias)	$ 223.060	$ 11.153,00	$ 211.907,00
2320	903801B	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 18.822	$ 941,10	$ 17.880,90
2321	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.822	$ 941,10	$ 17.880,90
2322	903803B	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 16.648	$ 832,40	$ 15.815,60
2323	903804B	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.380	$ 569,00	$ 10.811,00
2324	903805B	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 21.895	$ 1.094,75	$ 20.800,25
2325	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.895	$ 1.094,75	$ 20.800,25
2326	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 15.870	$ 793,50	$ 15.076,50
2327	903811B	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 23.892	$ 1.194,60	$ 22.697,40
2328	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 47.459	$ 2.372,95	$ 45.086,05
2329	903813B	CLORO	$ 12.709	$ 635,45	$ 12.073,55
2330	903814B	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.709	$ 635,45	$ 12.073,55
2331	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 28.187	$ 1.409,35	$ 26.777,65
2332	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.238	$ 1.661,90	$ 31.576,10
2333	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 33.238	$ 1.661,90	$ 31.576,10
2334	903818B	COLESTEROL TOTAL	$ 34.300	$ 1.715,00	$ 32.585,00
2335	903820B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 62.416	$ 3.120,80	$ 59.295,20
2336	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 25.833	$ 1.291,65	$ 24.541,35
2337	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	$ 25.833	$ 1.291,65	$ 24.541,35
2338	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.024	$ 1.001,20	$ 19.022,80
2339	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 91.995	$ 4.599,75	$ 87.395,25
2340	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 45.414	$ 2.270,70	$ 43.143,30
2341	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 61.605	$ 3.080,25	$ 58.524,75
2342	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	$ 23.691	$ 1.184,55	$ 22.506,45
2343	903832B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 57.908	$ 2.895,40	$ 55.012,60
2344	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$ 20.527	$ 1.026,35	$ 19.500,65
2345	903835B	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 22.472	$ 1.123,60	$ 21.348,40
2346	903836B	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 22.472	$ 1.123,60	$ 21.348,40
2347	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 34.373	$ 1.718,65	$ 32.654,35
2348	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 62.416	$ 3.120,80	$ 59.295,20
2349	903840B	GLUCOSA EN ORINA	$ 11.380	$ 569,00	$ 10.811,00
2350	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 16.736	$ 836,80	$ 15.899,20
2351	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 42.606	$ 2.130,30	$ 40.475,70
2352	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 42.606	$ 2.130,30	$ 40.475,70
2353	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 77.370	$ 3.868,50	$ 73.501,50
2354	903845B	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 44.856	$ 2.242,80	$ 42.613,20
2355	903846B	HIERRO TOTAL	$ 47.459	$ 2.372,95	$ 45.086,05
2356	903847B	LIPASA	$ 42.948	$ 2.147,40	$ 40.800,60
2357	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 59.863	$ 2.993,15	$ 56.869,85
2358	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 71.262	$ 3.563,10	$ 67.698,90
2359	903850B	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 73.526	$ 3.676,30	$ 69.849,70
2360	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 65.168	$ 3.258,40	$ 61.909,60
2361	903852B	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 72.753	$ 3.637,65	$ 69.115,35
2362	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 71.262	$ 3.563,10	$ 67.698,90
2363	903854B	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 25.888	$ 1.294,40	$ 24.593,60
2364	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.888	$ 1.294,40	$ 24.593,60
2365	903856B	NITRÓGENO UREICO	$ 13.466	$ 673,30	$ 12.792,70

2366	903857B	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.466	$ 673,30	$ 12.792,70
2367	903859B	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 39.855	$ 1.992,75	$ 37.862,25
2368	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 39.855	$ 1.992,75	$ 37.862,25
2369	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 71.262	$ 3.563,10	$ 67.698,90
2370	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.709	$ 635,45	$ 12.073,55
2371	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 11.380	$ 569,00	$ 10.811,00
2372	903864B	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 33.005	$ 1.650,25	$ 31.354,75
2373	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.537	$ 1.276,85	$ 24.260,15
2374	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 126.344	$ 6.317,20	$ 120.026,80
2375	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 126.344	$ 6.317,20	$ 120.026,80
2376	903868B	TRIGLICERIDOS	$ 18.822	$ 941,10	$ 17.880,90
2377	903869B	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 14.813	$ 740,65	$ 14.072,35
2378	903871B	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 21.895	$ 1.094,75	$ 20.800,25
2379	903872B	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 25.537	$ 1.276,85	$ 24.260,15
2380	903873B	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 23.892	$ 1.194,60	$ 22.697,40
2381	903874B	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 11.380	$ 569,00	$ 10.811,00
2382	903875B	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 22.472	$ 1.123,60	$ 21.348,40
2383	903876B	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 12.814	$ 640,70	$ 12.173,30
2384	903877B	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 18.822	$ 941,10	$ 17.880,90
2385	903878B	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 31.861	$ 1.593,05	$ 30.267,95
2386	903879B	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 25.833	$ 1.291,65	$ 24.541,35
2387	903880B	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 12.709	$ 635,45	$ 12.073,55
2388	903881B	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.758	$ 1.037,90	$ 19.720,10
2389	903883B	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 13.828	$ 691,40	$ 13.136,60
2390	903884B	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 42.606	$ 2.130,30	$ 40.475,70
2391	903885B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2392	903886B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2393	903887B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2394	903888B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2395	903889B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2396	903890B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2397	903891B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2398	903892B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2399	903893B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2400	903894B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 70.862	$ 3.543,10	$ 67.318,90
2401	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 16.162	$ 808,10	$ 15.353,90
2402	904001B	ANGIOTENSINA II	$ 434.201	$ 21.710,05	$ 412.490,95
2403	904004B	RENINA TOTAL	$ 132.475	$ 6.623,75	$ 125.851,25
2404	904005B	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 169.427	$ 8.471,35	$ 160.955,65
2405	904006B	LEPTINA	$ 134.324	$ 6.716,20	$ 127.607,80
2406	904101B	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 167.741	$ 8.387,05	$ 159.353,95
2407	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 172.306	$ 8.615,30	$ 163.690,70
2408	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 76.296	$ 3.814,80	$ 72.481,20
2409	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 103.044	$ 5.152,20	$ 97.891,80
2410	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 117.920	$ 5.896,00	$ 112.024,00
2411	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 117.191	$ 5.859,55	$ 111.331,45
2412	904108B	PROLACTINA	$ 91.089	$ 4.554,45	$ 86.534,55
2413	904109B	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 91.089	$ 4.554,45	$ 86.534,55
2414	904404B	INHIBINA B	$ 330.773	$ 16.538,65	$ 314.234,35
2415	904501B	ANDROSTENEDIONA	$ 109.570	$ 5.478,50	$ 104.091,50
2416	904503B	ESTRADIOL	$ 91.988	$ 4.599,40	$ 87.388,60
2417	904505B	ESTRIOL LIBRE	$ 91.163	$ 4.558,15	$ 86.604,85
2418	904506B	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 52.113	$ 2.605,65	$ 49.507,35
2419	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 54.361	$ 2.718,05	$ 51.642,95
2420	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 88.767	$ 4.438,35	$ 84.328,65
2421	904510B	PROGESTERONA	$ 94.238	$ 4.711,90	$ 89.526,10
2422	904511B	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 323.390	$ 16.169,50	$ 307.220,50
2423	904512B	ANDROSTERONA (La muestra la envia colcan al exterior para su procesamiento y el resultado sale en aproximadamente 1 mes)	$ 1.867.144	$ 93.357,20	$ 1.773.786,80
2424	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	$ 96.464	$ 4.823,20	$ 91.640,80
2425	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$ 84.590	$ 4.229,50	$ 80.360,50
2426	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 109.425	$ 5.471,25	$ 103.953,75
2427	904703B	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 209.104	$ 10.455,20	$ 198.648,80
2428	904704B	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 100.366	$ 5.018,30	$ 95.347,70
2429	904705B	INSULINA LIBRE	$ 166.720	$ 8.336,00	$ 158.384,00
2430	904706B	PÉPTIDO C	$ 116.318	$ 5.815,90	$ 110.502,10
2431	904707B	PROINSULINA (Resultado en 10 dias)	$ 234.380	$ 11.719,00	$ 222.661,00
2432	904708B	SOMATOSTATINA	$ 319.101	$ 15.955,05	$ 303.145,95
2433	904711B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 116.381	$ 5.819,05	$ 110.561,95
2434	904712B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 140.430	$ 7.021,50	$ 133.408,50
2435	904801B	ALDOSTERONA	$ 150.518	$ 7.525,90	$ 142.992,10
2436	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 150.518	$ 7.525,90	$ 142.992,10
2437	904804B	CETOESTEROIDES 17	$ 86.974	$ 4.348,70	$ 82.625,30
2438	904805B	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 90.128	$ 4.506,40	$ 85.621,60
2439	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	$ 79.618	$ 3.980,90	$ 75.637,10
2440	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 82.697	$ 4.134,85	$ 78.562,15
2441	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 130.659	$ 6.532,95	$ 124.126,05

2442	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 102.645	$ 5.132,25	$ 97.512,75
2443	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 111.069	$ 5.553,45	$ 105.515,55
2444	904812B	CORTISOL AM	$ 79.618	$ 3.980,90	$ 75.637,10
2445	904813B	CORTISOL PM	$ 79.618	$ 3.980,90	$ 75.637,10
2446	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 82.028	$ 4.101,40	$ 77.926,60
2447	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 88.464	$ 4.423,20	$ 84.040,80
2448	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 88.464	$ 4.423,20	$ 84.040,80
2449	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 130.683	$ 6.534,15	$ 124.148,85
2450	904920B	TIROGLOBULINA	$ 65.633	$ 3.281,65	$ 62.351,35
2451	904921B	TIROXINA LIBRE	$ 80.061	$ 4.003,05	$ 76.057,95
2452	904922B	TIROXINA TOTAL	$ 79.726	$ 3.986,30	$ 75.739,70
2453	904923B	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 65.870	$ 3.293,50	$ 62.576,50
2454	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 65.870	$ 3.293,50	$ 62.576,50
2455	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 65.870	$ 3.293,50	$ 62.576,50
2456	904926B	TIROXINA NORMALIZADA	$ 85.046	$ 4.252,30	$ 80.793,70
2457	904927B	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 215.651	$ 10.782,55	$ 204.868,45
2458	905201B	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 70.489	$ 3.524,45	$ 66.964,55
2459	905202B	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 238.958	$ 11.947,90	$ 227.010,10
2460	905206B	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 104.894	$ 5.244,70	$ 99.649,30
2461	905210B	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 130.570	$ 6.528,50	$ 124.041,50
2462	905213B	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 109.982	$ 5.499,10	$ 104.482,90
2463	905214B	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 109.982	$ 5.499,10	$ 104.482,90
2464	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 134.660	$ 6.733,00	$ 127.927,00
2465	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 154.076	$ 7.703,80	$ 146.372,20
2466	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.644	$ 3.832,20	$ 72.811,80
2467	905305B	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 154.076	$ 7.703,80	$ 146.372,20
2468	905312B	LITIO AUTOMATIZADO	$ 27.901	$ 1.395,05	$ 26.505,95
2469	905404B	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 105.595	$ 5.279,75	$ 100.315,25
2470	905410B	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 130.034	$ 6.501,70	$ 123.532,30
2471	905502B	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 142.592	$ 7.129,60	$ 135.462,40
2472	905503B	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 245.618	$ 12.280,90	$ 233.337,10
2473	905601B	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 204.530	$ 10.226,50	$ 194.303,50
2474	905608B	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 130.108	$ 6.505,40	$ 123.602,60
2475	905701B	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 145.272	$ 7.263,60	$ 138.008,40
2476	905709B	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 125.010	$ 6.250,50	$ 118.759,50
2477	905711B	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO (PARA ESCOPOLAMINA)	$ 83.359	$ 4.167,95	$ 79.191,05
2478	905721B	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 96.791	$ 4.839,55	$ 91.951,45
2479	905723B	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 109.997	$ 5.499,85	$ 104.497,15
2480	905726B	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 170.020	$ 8.501,00	$ 161.519,00
2481	905727B	DROGAS DE ABUSO	$ 119.423	$ 5.971,15	$ 113.451,85
2482	905731B	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 103.959	$ 5.197,95	$ 98.761,05
2483	905734B	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.987	$ 4.399,35	$ 83.587,65
2484	905736B	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 100.008	$ 5.000,40	$ 95.007,60
2485	906002B	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 42.581	$ 2.129,05	$ 40.451,95
2486	906004B	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 147.941	$ 7.397,05	$ 140.543,95
2487	906006B	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 156.792	$ 7.839,60	$ 148.952,40
2488	906008B	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.606	$ 5.230,30	$ 99.375,70
2489	906009B	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.182	$ 5.909,10	$ 112.272,90
2490	906010B	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 113.415	$ 5.670,75	$ 107.744,25
2491	906011B	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 104.072	$ 5.203,60	$ 98.868,40
2492	906013B	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	$ 51.811	$ 2.590,55	$ 49.220,45
2493	906023B	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.467	$ 3.273,35	$ 62.193,65
2494	906024B	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.039	$ 3.401,95	$ 64.637,05
2495	906029B	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.301	$ 4.865,05	$ 92.435,95
2496	906030B	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.949	$ 2.997,45	$ 56.951,55
2497	906034B	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.909	$ 3.545,45	$ 67.363,55
2498	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.314	$ 3.315,70	$ 62.998,30
2499	906039B	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 111.135	$ 5.556,75	$ 105.578,25
2500	906040B	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.290	$ 3.564,50	$ 67.725,50
2501	906041B	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 175.973	$ 8.798,65	$ 167.174,35
2502	906045B	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 197.983	$ 9.899,15	$ 188.083,85
2503	906046B	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 204.193	$ 10.209,65	$ 193.983,35
2504	906107B	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.147	$ 4.307,35	$ 81.839,65
2505	906112B	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 107.686	$ 5.384,30	$ 102.301,70
2506	906121B	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.533	$ 4.726,65	$ 89.806,35
2507	906122B	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.151	$ 4.607,55	$ 87.543,45
2508	906125B	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.171	$ 7.158,55	$ 136.012,45
2509	906126B	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.069	$ 5.553,45	$ 105.515,55
2510	906127B	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.645	$ 5.132,25	$ 97.512,75
2511	906129B	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.645	$ 5.132,25	$ 97.512,75
2512	906131B	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.532	$ 3.526,60	$ 67.005,40
2513	906133B	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 343.368	$ 17.168,40	$ 326.199,60
2514	906134B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 228.857	$ 11.442,85	$ 217.414,15

2515	906138B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.039	$ 4.601,95	$ 87.437,05
2516	906139B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.039	$ 4.601,95	$ 87.437,05
2517	906140B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.680	$ 6.234,00	$ 118.446,00
2518	906141B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.980	$ 4.849,00	$ 92.131,00
2519	906203B	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.100	$ 4.205,00	$ 79.895,00
2520	906205B	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.637	$ 3.731,85	$ 70.905,15
2521	906206B	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.637	$ 3.731,85	$ 70.905,15
2522	906207B	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 119.190	$ 5.959,50	$ 113.230,50
2523	906208B	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 119.190	$ 5.959,50	$ 113.230,50
2524	906210B	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 933.390	$ 46.669,50	$ 886.720,50
2525	906211B	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 202.558	$ 10.127,90	$ 192.430,10
2526	906212B	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.504	$ 5.075,20	$ 96.428,80
2527	906213B	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 193.581	$ 9.679,05	$ 183.901,95
2528	906214B	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 193.581	$ 9.679,05	$ 183.901,95
2529	906215B	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.542	$ 4.127,10	$ 78.414,90
2530	906216B	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 193.581	$ 9.679,05	$ 183.901,95
2531	906217B	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 253.012	$ 12.650,60	$ 240.361,40
2532	906218B	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.825	$ 5.391,25	$ 102.433,75
2533	906219B	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.587	$ 5.629,35	$ 106.957,65
2534	906220B	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.535	$ 5.576,75	$ 105.958,25
2535	906221B	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.236	$ 5.311,80	$ 100.924,20
2536	906222B	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.307	$ 6.065,35	$ 115.241,65
2537	906223B	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.307	$ 6.065,35	$ 115.241,65
2538	906225B	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.337	$ 6.816,85	$ 129.520,15
2539	906226B	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 197.983	$ 9.899,15	$ 188.083,85
2540	906227B	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 220.053	$ 11.002,65	$ 209.050,35
2541	906228B	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.838	$ 5.341,90	$ 101.496,10
2542	906229B	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.838	$ 5.341,90	$ 101.496,10
2543	906230B	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.838	$ 5.341,90	$ 101.496,10
2544	906231B	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.838	$ 5.341,90	$ 101.496,10
2545	906232B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.733	$ 5.386,65	$ 102.346,35
2546	906233B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 484.126	$ 24.206,30	$ 459.919,70
2547	906234B	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 99.252	$ 4.962,60	$ 94.289,40
2548	906236B	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 99.252	$ 4.962,60	$ 94.289,40
2549	906241B	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 92.653	$ 4.632,65	$ 88.020,35
2550	906243B	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 97.327	$ 4.866,35	$ 92.460,65
2551	906245B	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.585	$ 4.179,25	$ 79.405,75
2552	906246B	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.585	$ 4.179,25	$ 79.405,75
2553	906247B	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.682	$ 2.784,10	$ 52.897,90
2554	906248B	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.686	$ 2.934,30	$ 55.751,70
2555	906249B	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 96.464	$ 4.823,20	$ 91.640,80
2556	906250B	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 468.767	$ 23.438,35	$ 445.328,65
2557	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 552.247	$ 27.612,35	$ 524.634,65
2558	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	$ 127.492	$ 6.374,60	$ 121.117,40
2559	906259B	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 311.032	$ 15.551,60	$ 295.480,40
2560	906268B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Resultado a los 15 días)	$ 96.980	$ 4.849,00	$ 92.131,00
2561	906269B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 231.597	$ 11.579,85	$ 220.017,15
2562	906270B	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG	$ 37.804	$ 1.890,20	$ 35.913,80
2563	906271B	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGM	$ 37.804	$ 1.890,20	$ 35.913,80
2564	906301B	ADENOVIRUS ANTÍGENO	$ 66.604	$ 3.330,20	$ 63.273,80
2565	906302B	ANTÍGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	$ 407.088	$ 20.354,40	$ 386.733,60
2566	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 199.957	$ 9.997,85	$ 189.959,15
2567	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.684	$ 2.734,20	$ 51.949,80
2568	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO	$ 119.423	$ 5.971,15	$ 113.451,85
2569	906317B	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 121.307	$ 6.065,35	$ 115.241,65
2570	906318B	HEPATITIS B ANTÍGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.307	$ 6.065,35	$ 115.241,65
2571	906319B	HEPATITIS DELTA ANTÍGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 202.558	$ 10.127,90	$ 192.430,10
2572	906321B	INFLUENZA ANTÍGENO	$ 171.572	$ 8.578,60	$ 162.993,40
2573	906322B	LEGIONELLA SPP ANTÍGENO	$ 330.050	$ 16.502,50	$ 313.547,50
2574	906324B	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 138.950	$ 6.947,50	$ 132.002,50
2575	906327B	ROTAVIRUS ANTÍGENOS MANUAL	$ 94.036	$ 4.701,80	$ 89.334,20
2576	906329B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTÍGENO	$ 67.434	$ 3.371,70	$ 64.062,30
2577	906333B	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 302.446	$ 15.122,30	$ 287.323,70
2578	906340B	SARS COV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 101.879	$ 5.093,95	$ 96.785,05
2579	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 89.771	$ 4.488,55	$ 85.282,45
2580	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 170.796	$ 8.539,80	$ 162.256,20
2581	906407B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.997	$ 6.249,85	$ 118.747,15
2582	906408B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.887	$ 5.344,35	$ 101.542,65
2583	906409B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.940	$ 5.347,00	$ 101.593,00
2584	906413B	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.021	$ 5.301,05	$ 100.719,95

2585	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 116.225	$ 5.811,25	$ 110.413,75
2586	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 104.229	$ 5.211,45	$ 99.017,55
2587	906417B	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.047	$ 5.902,35	$ 112.144,65
2588	906422B	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.316	$ 9.715,80	$ 184.600,20
2589	906423B	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194.316	$ 9.715,80	$ 184.600,20
2590	906424B	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 237.548	$ 11.877,40	$ 225.670,60
2591	906426B	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Islotes Pancreáticos. Anticuerpos (I.C.A)	$ 118.040	$ 5.902,00	$ 112.138,00
2592	906430B	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.176	$ 5.358,80	$ 101.817,20
2593	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.696	$ 5.334,80	$ 101.361,20
2594	906434B	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.517	$ 3.225,85	$ 61.291,15
2595	906436B	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 44.916	$ 2.245,80	$ 42.670,20
2596	906438B	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.148	$ 3.707,40	$ 70.440,60
2597	906440B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 78.437	$ 3.921,85	$ 74.515,15
2598	906442B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.016	$ 4.000,80	$ 76.015,20
2599	906443B	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 202.558	$ 10.127,90	$ 192.430,10
2600	906444B	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$ 373.279	$ 18.663,95	$ 354.615,05
2601	906453B	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.074	$ 5.503,70	$ 104.570,30
2602	906454B	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.176	$ 5.358,80	$ 101.817,20
2603	906455B	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.176	$ 5.358,80	$ 101.817,20
2604	906456B	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.683	$ 2.884,15	$ 54.798,85
2605	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 71.620	$ 3.581,00	$ 68.039,00
2606	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 81.660	$ 4.083,00	$ 77.577,00
2607	906466B	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.421	$ 4.721,05	$ 89.699,95
2608	906468B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 467.825	$ 23.391,25	$ 444.433,75
2609	906469B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 467.825	$ 23.391,25	$ 444.433,75
2610	906470B	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 846.571	$ 42.328,55	$ 804.242,45
2611	906471B	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.537	$ 4.376,85	$ 83.160,15
2612	906472B	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.537	$ 4.376,85	$ 83.160,15
2613	906473B	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.537	$ 4.376,85	$ 83.160,15
2614	906474B	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.008	$ 5.000,40	$ 95.007,60
2615	906475B	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.008	$ 5.000,40	$ 95.007,60
2616	906476B	GLIADINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.360	$ 4.168,00	$ 79.192,00
2617	906477B	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.835	$ 7.291,75	$ 138.543,25
2618	906478B	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.835	$ 7.291,75	$ 138.543,25
2619	906481B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.716	$ 5.835,80	$ 110.880,20
2620	906482B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.364	$ 6.668,20	$ 126.695,80
2621	906483B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 187.545	$ 9.377,25	$ 178.167,75
2622	906484B	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.660	$ 5.333,00	$ 101.327,00
2623	906485B	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 188.954	$ 9.447,70	$ 179.506,30
2624	906486B	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150.120	$ 7.506,00	$ 142.614,00
2625	906487B	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 520.924	$ 26.046,20	$ 494.877,80
2626	906490B	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 191.780	$ 9.589,00	$ 182.191,00
2627	906491B	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (La muestra la envia colcan al exterior para su procesamiento y el resultado sale en aproximadamente 1 mes)	$ 727.321	$ 36.366,05	$ 690.954,95
2628	906492B	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 200.983	$ 10.049,15	$ 190.933,85
2629	906493B	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.479.412	$ 73.970,60	$ 1.405.441,40
2630	906497B	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 646.501	$ 32.325,05	$ 614.175,95
2631	906517B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 304.618	$ 15.230,90	$ 289.387,10
2632	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.238	$ 4.711,90	$ 89.526,10
2633	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 142.788	$ 7.139,40	$ 135.648,60
2634	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 214.918	$ 10.745,90	$ 204.172,10
2635	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 172.723	$ 8.636,15	$ 164.086,85
2636	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 172.723	$ 8.636,15	$ 164.086,85
2637	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 173.910	$ 8.695,50	$ 165.214,50
2638	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 173.910	$ 8.695,50	$ 165.214,50
2639	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.302	$ 3.765,10	$ 71.536,90
2640	906621B	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 163.211	$ 8.160,55	$ 155.050,45
2641	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.605	$ 3.080,25	$ 58.524,75
2642	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.301	$ 7.715,05	$ 146.585,95
2643	906627B	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.046	$ 9.252,30	$ 175.793,70
2644	906711B	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 354.409	$ 17.720,45	$ 336.688,55
2645	906714B	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.529	$ 6.826,45	$ 129.702,55
2646	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 354.409	$ 17.720,45	$ 336.688,55
2647	906744B	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 337.444	$ 16.872,20	$ 320.571,80
2648	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.520	$ 6.276,00	$ 119.244,00
2649	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 97.327	$ 4.866,35	$ 92.460,65
2650	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 352.059	$ 17.602,95	$ 334.456,05
2651	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 57.971	$ 2.898,55	$ 55.072,45

2652	906818B	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 567.076	$ 28.353,80	$ 538.722,20
2653	906823B	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 170.020	$ 8.501,00	$ 161.519,00
2654	906824B	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 166.420	$ 8.321,00	$ 158.099,00
2655	906825B	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 319.438	$ 15.971,90	$ 303.466,10
2656	906826B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.340	$ 1.517,00	$ 28.823,00
2657	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$ 60.187	$ 3.009,35	$ 57.177,65
2658	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$ 60.187	$ 3.009,35	$ 57.177,65
2659	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 855.713	$ 42.785,65	$ 812.927,35
2660	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$ 60.187	$ 3.009,35	$ 57.177,65
2661	906833B	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.997	$ 5.499,85	$ 104.497,15
2662	906834B	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.251	$ 4.362,55	$ 82.888,45
2663	906836B	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$ 71.262	$ 3.563,10	$ 67.698,90
2664	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 258.711	$ 12.935,55	$ 245.775,45
2665	906841B	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 142.168	$ 7.108,40	$ 135.059,60
2666	906842B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.192	$ 8.059,60	$ 153.132,40
2667	906843B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 163.585	$ 8.179,25	$ 155.405,75
2668	906851B	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 216.723	$ 10.836,15	$ 205.886,85
2669	906853B	INTERLEUQUINA 6	$ 114.683	$ 5.734,15	$ 108.948,85
2670	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	$ 30.814	$ 1.540,70	$ 29.273,30
2671	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	$ 30.814	$ 1.540,70	$ 29.273,30
2672	906903B	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.183	$ 1.109,15	$ 21.073,85
2673	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 101.181	$ 5.059,05	$ 96.121,95
2674	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 114.494	$ 5.724,70	$ 108.769,30
2675	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 105.969	$ 5.298,45	$ 100.670,55
2676	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 22.599	$ 1.129,95	$ 21.469,05
2677	906912B	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.295	$ 3.964,75	$ 75.330,25
2678	906914B	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.736	$ 836,80	$ 15.899,20
2679	906915B	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 54.577	$ 2.728,85	$ 51.848,15
2680	906917B	CRIOGLOBULINAS	$ 38.943	$ 1.947,15	$ 36.995,85
2681	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 12.420	$ 621,00	$ 11.799,00
2682	907002B	COPROLÓGICO	$ 11.073	$ 553,65	$ 10.519,35
2683	907004B	COPROSCÓPICO	$ 43.594	$ 2.179,70	$ 41.414,30
2684	907005B	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 25.563	$ 1.278,15	$ 24.284,85
2685	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 23.892	$ 1.194,60	$ 22.697,40
2686	907007B	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 13.466	$ 673,30	$ 12.792,70
2687	907009B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 8.469	$ 423,45	$ 8.045,55
2688	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 12.420	$ 621,00	$ 11.799,00
2689	907102B	HEMOGLOBINURIA	$ 30.920	$ 1.546,00	$ 29.374,00
2690	907103B	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 14.435	$ 721,75	$ 13.713,25
2691	907104B	RECUENTO DE ADDIS	$ 18.353	$ 917,65	$ 17.435,35
2692	907106B	UROANÁLISIS	$ 17.831	$ 891,55	$ 16.939,45
2693	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 17.831	$ 891,55	$ 16.939,45
2694	907108B	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 10.138	$ 506,90	$ 9.631,10
2695	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 60.833	$ 3.041,65	$ 57.791,35
2696	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 39.549	$ 1.977,45	$ 37.571,55
2697	908316B	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 165.025	$ 8.251,25	$ 156.773,75
2698	908324B	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 396.027	$ 19.801,35	$ 376.225,65
2699	908350B	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO) (PARA BETAHIDROXIBUTIRATO)	$ 145.440	$ 7.272,00	$ 138.168,00
2700	908403B	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	$ 866.855	$ 43.342,75	$ 823.512,25
2701	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 893.021	$ 44.651,05	$ 848.369,95
2702	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 993.366	$ 49.668,30	$ 943.697,70
2703	908420B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	$ 5.702.751	$ 285.137,55	$ 5.417.613,45
2704	908421B	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$ 3.314.558	$ 165.727,90	$ 3.148.830,10
2705	908426B	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$ 372.598	$ 18.629,90	$ 353.968,10
2706	908427B	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 301.559	$ 15.077,95	$ 286.481,05
2707	908429B	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	$ 1.137.678	$ 56.883,90	$ 1.080.794,10
2708	908441B	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 354.102	$ 17.705,10	$ 336.396,90
2709	908806B	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 775.855	$ 38.792,75	$ 737.062,25
2710	908807B	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 519.804	$ 25.990,20	$ 493.813,80
2711	908810B	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 1.337.838	$ 66.891,90	$ 1.270.946,10
2712	908832B	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 775.855	$ 38.792,75	$ 737.062,25
2713	908855B	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 601.922	$ 30.096,10	$ 571.825,90
2714	908856B	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 792.150	$ 39.607,50	$ 752.542,50
2715	908859B	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MULTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.373.491	$ 68.674,55	$ 1.304.816,45
2716	908862B	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 376.301	$ 18.815,05	$ 357.485,95
2717	908868B	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 358.201	$ 17.910,05	$ 340.290,95
2718	908869B	Vancela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 519.481	$ 25.974,05	$ 493.506,95
2719	908870B	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 470.401	$ 23.520,05	$ 446.880,95
2720	908872B	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 370.921	$ 18.546,05	$ 352.374,95
2721	908873B	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 377.241	$ 18.862,05	$ 358.378,95
2722	908880B	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 651.261	$ 32.563,05	$ 618.697,95
2723	908881B	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 651.261	$ 32.563,05	$ 618.697,95
2724	908885B	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 539.141	$ 26.957,05	$ 512.183,95
2725	911003B	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 21.438	$ 1.071,90	$ 20.366,10
2726	911005B	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 44.364	$ 2.218,20	$ 42.145,80

2727	911009B	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 20.853	$ 1.042,65	$ 19.810,35
2728	911013B	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 29.895	$ 1.494,75	$ 28.400,25
2729	911015B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	$ 30.096	$ 1.504,80	$ 28.591,20
2730	911017B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 14.813	$ 740,65	$ 14.072,35
2731	911019B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$ 39.549	$ 1.977,45	$ 37.571,55
2732	911021B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 47.209	$ 2.360,45	$ 44.848,55
2733	911023B	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	$ 44.693	$ 2.234,65	$ 42.458,35
2734	911026B	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 9.402	$ 470,10	$ 8.931,90
2735	911101B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO]	$ 435.437	$ 21.771,85	$ 413.665,15
2736	911102B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$ 72.753	$ 3.637,65	$ 69.115,35
2737	911103B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 72.753	$ 3.637,65	$ 69.115,35
2738	911105B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 72.753	$ 3.637,65	$ 69.115,35
2739	911106B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	$ 336.350	$ 16.817,50	$ 319.532,50
2740	911107B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 435.437	$ 21.771,85	$ 413.665,15
2741	911110B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 496.077	$ 24.803,85	$ 471.273,15
2742	911111B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 72.753	$ 3.637,65	$ 69.115,35
2743	911112B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 435.437	$ 21.771,85	$ 413.665,15
2744	911115B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 72.753	$ 3.637,65	$ 69.115,35
2745	911116B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 375.371	$ 18.768,55	$ 356.602,45
2746	911201B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$ 1.164.710	$ 58.235,50	$ 1.106.474,50
2747	911202B	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	$ 3.140.348	$ 157.017,40	$ 2.983.330,60
2748	911204B	SEPARACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS PARA TRASPLANTE	$ 3.351.545	$ 167.577,25	$ 3.183.967,75
2749	911205B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	$ 3.140.348	$ 157.017,40	$ 2.983.330,60
2750	911301B	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	$ 3.423.324	$ 171.166,20	$ 3.252.157,80
2751	911302B	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$ 2.581.297	$ 129.064,85	$ 2.452.232,15
2752	912001B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 50.947	$ 2.547,35	$ 48.399,65
2753	912002B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 89.989	$ 4.499,45	$ 85.489,55
2754	912003B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 50.947	$ 2.547,35	$ 48.399,65
2755	912004B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 80.742	$ 4.037,10	$ 76.704,90
2756	912005B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 50.947	$ 2.547,35	$ 48.399,65
2757	930860B	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS) INTRAHOSPITALARIO	$ 171.459	$ 8.572,95	$ 162.886,05
2758	931001B	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 25.833	$ 1.291,65	$ 24.541,35
2759	931700B	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA SOD	$ 307.387	$ 15.369,35	$ 292.017,65
2760	933501B	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	$ 31.196	$ 1.559,80	$ 29.636,20
2761	933601B	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	$ 68.222	$ 3.411,10	$ 64.810,90
2762	935100B	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	$ 96.656	$ 4.832,80	$ 91.823,20
2763	935301B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 96.656	$ 4.832,80	$ 91.823,20
2764	935302B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 78.109	$ 3.905,45	$ 74.203,55
2765	935303B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$ 117.642	$ 5.882,10	$ 111.759,90
2766	935304B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 96.656	$ 4.832,80	$ 91.823,20
2767	935305B	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 122.634	$ 6.131,70	$ 116.502,30
2768	935306B	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 121.169	$ 6.058,45	$ 115.110,55
2769	935307B	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$ 118.396	$ 5.919,80	$ 112.476,20
2770	935400B	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	$ 135.294	$ 6.764,70	$ 128.529,30
2771	935700B	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	$ 60.649	$ 3.032,45	$ 57.616,55
2772	939402B	NEBULIZACIÓN	$ 16.736	$ 836,80	$ 15.899,20
2773	939403B	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 25.833	$ 1.291,65	$ 24.541,35
2774	950602B	INTERFEROMETRÍA	$ 113.535	$ 5.676,75	$ 107.858,25
2775	952302B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES – POR NEUROLOGÍA - SERVICIO INTRAHOSPITALARIO	$ 242.421	$ 12.121,05	$ 230.299,95
2776	954601B	EMISIONES OTOACÚSTICAS de Recién Nacido - Screening auditivo RN	$ 122.979	$ 6.148,95	$ 116.830,05
2777	961400B	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$ 83.016	$ 4.150,80	$ 78.865,20
2778	962300B	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	$ 59.075	$ 2.953,75	$ 56.121,25
2779	963300B	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 34.300	$ 1.715,00	$ 32.585,00
2780	964900B	INSTILACIÓN GENITOURINARIA CON DISPOSITIVO MÉDICO ESPECIAL	$ 939.858	$ 46.992,90	$ 892.865,10
2781	965100B	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	$ 67.653	$ 3.382,65	$ 64.270,35
2782	965901B	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	$ 55.303	$ 2.765,15	$ 52.537,85
2783	965902B	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$ 59.104	$ 2.955,20	$ 56.148,80
2784	970200B	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	$ 170.852	$ 8.542,60	$ 162.309,40
2785	972300B	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	$ 170.852	$ 8.542,60	$ 162.309,40
2786	973700B	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	$ 166.605	$ 8.330,25	$ 158.274,75
2787	973800B	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 320.933	$ 16.046,65	$ 304.886,35
2788	974100B	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	$ 159.079	$ 7.953,95	$ 151.125,05
2789	974200B	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTÍNICO SOD	$ 162.915	$ 8.145,75	$ 154.769,25
2790	975400B	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA SOD	$ 162.915	$ 8.145,75	$ 154.769,25
2791	976203B	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA (CATETER DOBLE J)	$ 714.393	$ 35.719,65	$ 678.673,35
2792	981600B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO SOD	$ 1.014.333	$ 50.716,65	$ 963.616,35
2793	982600B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	$ 1.030.353	$ 51.517,65	$ 978.835,35
2794	982700B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$ 482.143	$ 24.107,15	$ 458.035,85
2795	982800B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 437.475	$ 21.873,75	$ 415.601,25
2796	992990B	APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS BAJO SUPERVICION MEDICA EN SALAS DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA - POR CADA DOSIS X SESION O POR CADA FRECUENCIA DE APLICACIÓN SEGÚN TRATAMIENTO	$ 230.169	$ 11.508,45	$ 218.660,55

2797	998701B	SOPORTE ANESTESICO PARA ESTUDIOS DE APOYO DIAGNOSTICO EN SALA DE PROCEDIMIENTOS/ CIRUGIA	$ 335.664	$ 16.783,20	$ 318.880,80
2798	998702B	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 358.629	$ 17.931,45	$ 340.697,55
2799	105M01B	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	$ 896.268	$ 44.813,40	$ 851.454,60
2800	106M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICA	$ 898.131	$ 44.906,55	$ 853.224,45
2801	107M01B	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	$ 898.131	$ 44.906,55	$ 853.224,45
2802	108A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	$ 1.669.866	$ 83.493,30	$ 1.586.372,70
2803	109A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	$ 1.669.866	$ 83.493,30	$ 1.586.372,70
2804	130M01B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 316.461	$ 15.823,05	$ 300.637,95
2805	129M01B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 303.422	$ 15.171,10	$ 288.250,90
2806	130M02B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 268.194	$ 13.409,70	$ 254.784,30
2807	129M02B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 248.223	$ 12.411,15	$ 235.811,85
2808	110A01B	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	$ 1.669.866	$ 83.493,30	$ 1.586.372,70
2809	120B01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 315.256	$ 15.762,80	$ 299.493,20
2810	890202B	CONSULTA EXTERNA NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	$ 952.650	$ 47.632,50	$ 905.017,50
2811	573201B	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL EN CONSULTORIO	$ 488.864	$ 24.443,20	$ 464.420,80
2812	5DS002B	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 23.892	$ 1.194,60	$ 22.697,40
2813	5DS003B	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	$ 48.211	$ 2.410,55	$ 45.800,45
2814	5DS004B	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 77.805	$ 3.890,25	$ 73.914,75
2815	5DSM01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 94.989	$ 4.749,45	$ 90.239,55
2816	793206B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) – UNILATERAL – POR ORTOPEDIA INFANTIL	$ 1.306.024	$ 65.301,20	$ 1.240.722,80
2817	7DS006B	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	$ 54.307	$ 2.715,35	$ 51.591,65
2818	881410B	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA TRANSVAGINAL - CERVICOMETRIA (TAMIZAJE PARA RIESGO DE PARTO PRETERMINO) - POR PERINATOLOGIA	$ 97.633	$ 4.881,65	$ 92.751,35
2819	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL POR PERINATOLOGIA (NIVEL II)	$ 99.599	$ 4.979,95	$ 94.619,05
2820	881432B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL TEMPRANA POR PERINATOLOGIA (NIVEL II)	$ 131.439	$ 6.571,95	$ 124.867,05
2821	881434B	PERFIL BIOFÍSICO - ECOGRAFIA DE BIENESTAR FETAL PERINATOLOGIA	$ 157.634	$ 7.881,70	$ 149.752,30
2822	881435B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL - PERFIL HEMODINAMICO FETAL POR PERINATOLOGIA	$ 203.396	$ 10.169,80	$ 193.226,20
2823	881436B	ECOGRAFIA DE TAMIZAJE GENETICO FETAL CON TRANSLUCENCIA NUCAL, HUESO NASAL, DUCTUS VENOSO, REGURGITACION TRISCUSPIDEA (11 - 13,6 SEMANAS) - POR PERINATOLOGIA	$ 308.234	$ 15.411,70	$ 292.822,30
2824	881437B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO - GEMELAR	$ 389.837	$ 19.491,85	$ 370.345,15
2825	881438B	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL - POR PERINATOLOGIA	$ 384.745	$ 19.237,25	$ 365.507,75
2826	881439B	NEUROSONOGRAFÍA FETAL - POR PERINATOLOGIA	$ 360.698	$ 18.034,90	$ 342.663,10
2827	882262B	DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS POR PERINATOLOGIA – MEDICINA MATERNO FETAL	$ 356.756	$ 17.837,80	$ 338.918,20
2828	882298B	ECOGRAFIA DOPPLER DE INSERCIÓN PLACENTARIA / CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA (PARA DESCARTAR ACRETISMO PLACENTARIO) POR PERINATOLOGIA	$ 205.042	$ 10.252,10	$ 194.789,90
2829	882298B	DOPPLER DE PICO SISTOLICO DE ACM PARA DIAGNOSTICO DE ANEMIA FETAL (INCOMPATIBILIDAD RH) - POR PERINATOLOGIA.	$ 198.171	$ 9.908,55	$ 188.262,45
2830	883101B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2831	883102B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2832	883103B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2833	883105B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.639.986	$ 81.999,30	$ 1.557.986,70
2834	883108B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2835	883210B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2836	883211B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	$ 3.235.299	$ 161.764,95	$ 3.073.534,05
2837	883220B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2838	883221B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$ 3.235.299	$ 161.764,95	$ 3.073.534,05
2839	883230B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2840	883231B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 3.235.299	$ 161.764,95	$ 3.073.534,05
2841	883301B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2842	883341B	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2843	883351B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2844	883401B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2845	883430B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2846	883434B	COLANGIOGRAFIA X RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2847	883440B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2848	883511B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIRARTICULACIONES	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2849	883512B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/PUÑO)	$ 1.166.986	$ 58.349,30	$ 1.108.636,70
2850	883521B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2851	883522B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PÉLVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	$ 1.166.986	$ 58.349,30	$ 1.108.636,70
2852	883545B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 1.904.495	$ 95.224,75	$ 1.809.270,25
2853	883560B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2854	883590B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2855	883701B	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIAVASCULAR]	$ 2.449.472	$ 122.473,60	$ 2.326.998,40
2856	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	$ 897.022	$ 44.851,10	$ 852.170,90
2857	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA LAPAROSCOPICA GENERAL Y BARIATRICA	$ 804.309	$ 40.215,45	$ 764.093,55
2858	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS ELECTROFISIOLOGIA	$ 901.364	$ 45.068,20	$ 856.295,80
2859	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGIA - MEDICINA MATERNO FETAL	$ 835.213	$ 41.760,65	$ 793.452,35

2860	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA	$ 791.947	$ 39.597,35	$ 752.349,65
2861	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	$ 853.756	$ 42.687,80	$ 811.068,20
2862	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA FUNCIONAL Y ESTEROTAXICA	$ 816.671	$ 40.833,55	$ 775.837,45
2863	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA ENDOVASCULAR - NEUROINTERVENCIONISMO	$ 866.118	$ 43.305,90	$ 822.812,10
2864	890202B	COSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA DE MANO Y MIEMBRO SUPERIOR	$ 829.032	$ 41.451,60	$ 787.580,40
2865	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA CIRUGIA PEDIATRICA LAPAROSCOPICA	$ 816.671	$ 40.833,55	$ 775.837,45
2866	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA UROLOGIA LAPARAROSCOPICA Y ENDOUROLOGIA	$ 791.947	$ 39.597,35	$ 752.349,65
2867	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA PEDIATRICA	$ 816.671	$ 40.833,55	$ 775.837,45
2868	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO EN ELECTROFISIOLOGIA	$ 307.092	$ 15.354,60	$ 291.737,40
2869	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA LAPAROSCOPICA Y BARIATRICA	$ 195.836	$ 9.791,80	$ 186.044,20
2870	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGIA - MEDICINA MATERNO FETAL	$ 232.921	$ 11.646,05	$ 221.274,95
2871	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA	$ 202.017	$ 10.100,85	$ 191.916,15
2872	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	$ 263.826	$ 13.191,30	$ 250.634,70
2873	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO EN NEUROCIRUGIA FUNCIONAL Y ESTEROTAXICA	$ 276.188	$ 13.809,40	$ 262.378,60
2874	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO EN NEUROCIRUGIA ENDOVASCULAR - NEUROINTERVENCIONISMO	$ 276.188	$ 13.809,40	$ 262.378,60
2875	890302B	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MANO Y MIENBRO SUPERIOR	$ 239.102	$ 11.955,10	$ 227.146,90
2876	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA LAPAROSCOPICA	$ 226.741	$ 11.337,05	$ 215.403,95
2877	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA UROLOGIA LAPARAROSCOPICA Y ENDOUROLOGIA	$ 202.017	$ 10.100,85	$ 191.916,15
2878	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA PEDIATRICA	$ 226.741	$ 11.337,05	$ 215.403,95
2879	890402B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA UROLOGIA LAPARAROSCOPICA Y ENDOUROLOGIA	$ 61.371	$ 3.068,55	$ 58.302,45
2880	890402B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA LAPAROSCOPICA Y BARIATRICA	$ 58.281	$ 2.914,05	$ 55.366,95
2881	890402B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGIA - MEDICINA MATERNO FETAL	$ 70.642	$ 3.532,10	$ 67.109,90
2882	890402B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA	$ 61.371	$ 3.068,55	$ 58.302,45
2883	890402B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	$ 73.733	$ 3.686,65	$ 70.046,35
2884	890402B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA FUNCIONALY ESTEROTAXICA	$ 70.642	$ 3.532,10	$ 67.109,90
2885	890402B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA ENDOVASCULAR - NEUROINTERVENCIONISMO	$ 81.459	$ 4.072,95	$ 77.386,05
2886	890502B	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) - JUNTA MEDICA DE ESPECIALIDADES BASICAS, HASTA TRES.	$ 635.368	$ 31.768,40	$ 603.599,60
2887	890502B	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) - JUNTA MEDICA DE SUBESPECIALIDADES BASICAS - HASTA TRES	$ 692.541	$ 34.627,05	$ 657.913,95
2888	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	$ 67.082	$ 3.354,10	$ 63.727,90
2889	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ALERGOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA	$ 79.444	$ 3.972,20	$ 75.471,80
2890	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA	$ 82.534	$ 4.126,70	$ 78.407,30
2891	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR CARDIOLOGIA	$ 67.082	$ 3.354,10	$ 63.727,90
2892	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 71.718	$ 3.585,90	$ 68.132,10
2893	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 97.986	$ 4.899,30	$ 93.086,70
2894	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR CIRUGIA DE TORAX	$ 74.808	$ 3.740,40	$ 71.067,60
2895	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR CIRUGIA LAPAROSCOPICA Y BARIATRICA	$ 67.082	$ 3.354,10	$ 63.727,90
2896	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 92.934	$ 4.646,70	$ 88.287,30
2897	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR CIRUGIA VASCULAR	$ 96.112	$ 4.805,60	$ 91.306,40
2898	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 62.446	$ 3.122,30	$ 59.323,70
2899	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 74.808	$ 3.740,40	$ 71.067,60
2900	890602B	Cuidado intrahospitalario por medicina especializada- endocrinología pediatrica	$ 82.534	$ 4.126,70	$ 78.407,30
2901	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR GASTROENTEROLOGIA	$ 70.172	$ 3.508,60	$ 66.663,40
2902	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA.	$ 108.821	$ 5.441,05	$ 103.379,95
2903	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGIA - MEDICINA MATERNO FETAL	$ 76.353	$ 3.817,65	$ 72.535,35
2904	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA	$ 70.172	$ 3.508,60	$ 66.663,40
2905	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR HEMATOLOGIA	$ 80.989	$ 4.049,45	$ 76.939,55
2906	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA POR HEMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 85.625	$ 4.281,25	$ 81.343,75
2907	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA POR INFECTOLOGIA	$ 71.718	$ 3.585,90	$ 68.132,10
2908	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEFROLOGIA.	$ 70.172	$ 3.508,60	$ 66.663,40
2909	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA.	$ 79.444	$ 3.972,20	$ 75.471,80
2910	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROCIRUGIA.	$ 68.627	$ 3.431,35	$ 65.195,65
2911	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA EN NEUROCIRUGIA FUNCIONALY ESTEROTAXICA	$ 79.444	$ 3.972,20	$ 75.471,80

2912	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO NEUROCIRUGIA ENDOVASCULAR – NEUROINTERVENCIONISMO	$ 90.260	$ 4.513,00	$ 85.747,00
2913	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA	$ 76.353	$ 3.817,65	$ 72.535,35
2914	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGÍA PEDIATRICA.	$ 82.534	$ 4.126,70	$ 78.407,30
2915	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGIA Y RETINOLOGIA	$ 73.263	$ 3.663,15	$ 69.599,85
2916	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ORTOPEDIA INFANTIL	$ 73.263	$ 3.663,15	$ 69.599,85
2917	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 67.082	$ 3.354,10	$ 63.727,90
2918	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$ 79.444	$ 3.972,20	$ 75.471,80
2919	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO UROLOGIA LAPARAROSCOPICA Y ENDOUROLOGIA	$ 70.172	$ 3.508,60	$ 66.663,40
2920	891401B	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL PEDIATRICO – INTRAHOSPITALARIO	$ 308.037	$ 15.401,85	$ 292.635,15
2921	891901B	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (VALOR CADA HORA INTRAHOSPITALARIO)	$ 240.354	$ 12.017,70	$ 228.336,30
2922	898301B	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA. CON INFORME DEFINITIVO Y ESTUDIO DE HISTOPATOLOGIA REALIZADO SALUD PUBLICA. PARA MAYORES DE 29 DIAS DE NACIDO	$ 1.081.440	$ 54.072,00	$ 1.027.368,00
2923	898304B	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA ENTRE 21 Y 34 SEMANAS DE GESTACION	$ 836.926	$ 41.846,30	$ 795.079,70
2924	898304B	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA ENTRE 1 Y 20 SEMANAS DE GESTACION	$ 787.360	$ 39.368,00	$ 747.992,00
2925	898304B	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA ENTRE 1 Y 29 DIAS DE NACIDO	$ 886.491	$ 44.324,55	$ 842.166,45
2926	908404B	CARIOTIPO BANDEO G EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 893.021	$ 44.651,05	$ 848.369,95
2927	90DS03B	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 629.900	$ 31.495,00	$ 598.405,00
2928	90DS02B	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD BAJA	$ 581.016	$ 29.050,80	$ 551.965,20
2929	992990B	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO - CONSULTA EXTERNA)	$ 202.616	$ 10.130,80	$ 192.485,20
2930	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 59.072	$ 2.953,60	$ 56.118,40
2931	890244B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 105.425	$ 5.271,25	$ 100.153,75
2932	890245B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 106.917	$ 5.345,85	$ 101.571,15
2933	890344B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 105.425	$ 5.271,25	$ 100.153,75
2934	890345B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 106.917	$ 5.345,85	$ 101.571,15
2935	890246B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 105.425	$ 5.271,25	$ 100.153,75
2936	890247B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 148.270	$ 7.413,50	$ 140.856,50
2937	441301B	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.010.836	$ 50.541,80	$ 960.294,20
2938	441302B	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA BAJO SEDACION	$ 915.627	$ 45.781,35	$ 869.845,65
2939	452301B	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 2.172.513	$ 108.625,65	$ 2.063.887,35
2940	452305B	COLONOSCOPIA TOTAL, CON O SIN BIOPSIA	$ 1.909.980	$ 95.499,00	$ 1.814.481,00
2941	482301B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 927.783	$ 46.389,15	$ 881.393,85
2942	452401B	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA - PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 1.186.162	$ 59.308,10	$ 1.126.853,90
2943	890282B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 52.123	$ 2.606,15	$ 49.516,85
2944	890382B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 52.123	$ 2.606,15	$ 49.516,85
2945	890210B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	$ 23.155	$ 1.157,75	$ 21.997,25
2946	890310B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 24.575	$ 1.228,75	$ 23.346,25
2947	937000B	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	$ 23.101	$ 1.155,05	$ 21.945,95
2948	937203B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	$ 105.425	$ 5.271,25	$ 100.153,75
2949	180302B	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	$ 1.886.006	$ 94.300,30	$ 1.791.705,70
2950	212201B	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 696.243	$ 34.812,15	$ 661.430,85
2951	202401B	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$ 829.853	$ 41.492,65	$ 788.360,35
2952	202501B	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	$ 5.077.651	$ 253.882,55	$ 4.823.768,45
2953	306001B	NASOLARINGOSCOPIA	$ 1.435.084	$ 71.754,20	$ 1.363.329,80
2954	306004B	LARINGOSCOPIA	$ 579.476	$ 28.973,80	$ 550.502,20
2955	965201B	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS	$ 25.195	$ 1.259,75	$ 23.935,25
2956	965202B	CURACIÓN DE OIDO	$ 40.505	$ 2.025,25	$ 38.479,75
2957	972100B	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	$ 81.445	$ 4.072,25	$ 77.372,75
2958	973200B	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	$ 334.260	$ 16.713,00	$ 317.547,00
2959	981201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL BILATERAL	$ 316.216	$ 15.810,80	$ 300.405,20
2960	879111B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 502.720	$ 25.136,00	$ 477.584,00
2961	879112B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 551.744	$ 27.587,20	$ 524.156,80
2962	879113B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 631.754	$ 31.587,70	$ 600.166,30
2963	879116B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$ 546.872	$ 27.343,60	$ 519.528,40
2964	879121B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 428.817	$ 21.440,85	$ 407.376,15
2965	879122B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 551.744	$ 27.587,20	$ 524.156,80
2966	879131B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 551.744	$ 27.587,20	$ 524.156,80
2967	879132B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 551.744	$ 27.587,20	$ 524.156,80
2968	879150B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 551.744	$ 27.587,20	$ 524.156,80
2969	879161B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 468.078	$ 23.403,90	$ 444.674,10
2970	879162B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	$ 551.744	$ 27.587,20	$ 524.156,80
2971	879201B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 468.078	$ 23.403,90	$ 444.674,10
2972	879205B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 272.302	$ 13.615,10	$ 258.686,90
2973	879301B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 523.283	$ 26.164,15	$ 497.118,85
2974	879302B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS POR	$ 1.264.242	$ 63.212,10	$ 1.201.029,90
2975	879391B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 523.283	$ 26.164,15	$ 497.118,85

2976	879410B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 592.686	$ 29.634,30	$ 563.051,70
2977	879420B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 688.731	$ 34.436,55	$ 654.294,45
2978	879421B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 512.415	$ 25.620,75	$ 486.794,25
2979	879430B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	$ 1.054.074	$ 52.703,70	$ 1.001.370,30
2980	879431B	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA	$ 557.437	$ 27.871,85	$ 529.565,15
2981	879460B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 468.078	$ 23.403,90	$ 444.674,10
2982	879510B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 428.817	$ 21.440,85	$ 407.376,15
2983	879520B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 428.817	$ 21.440,85	$ 407.376,15
2984	879522B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 165.450	$ 8.272,50	$ 157.177,50
2985	879523B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 165.450	$ 8.272,50	$ 157.177,50
2986	879910B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 729.447	$ 36.472,35	$ 692.974,65
2987	879990B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 454.425	$ 22.721,25	$ 431.703,75
2988	170001B	**APICECTOMIA VIA INFRACOCLEAR	$ 10.983.632	$ 549.181,60	$ 10.434.450,40
2989	170002B	**APICECTOMIA VIA TRANSCOCLEAR	$ 10.983.632	$ 549.181,60	$ 10.434.450,40
2990	170003B	**APICECTOMIA VIA RETROLABERINTICA O TRANSLABERINTICA	$ 10.983.632	$ 549.181,60	$ 10.434.450,40
2991	170004B	**APICECTOMIA FOSA MEDIA	$ 10.983.632	$ 549.181,60	$ 10.434.450,40
2992	170005B	**PETROSECTOMIA	$ 8.438.014	$ 421.900,70	$ 8.016.113,30
2993	170009B	**RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL	$ 11.255.163	$ 562.758,15	$ 10.692.404,85
2994	170010B	**RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VIA TRANSMASTOIDEA	$ 8.438.014	$ 421.900,70	$ 8.016.113,30
2995	170011B	**RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA FOSA INFRATEMPORAL	$ 10.983.632	$ 549.181,60	$ 10.434.450,40
2996	170012B	**RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSMASTOIDEA	$ 10.983.632	$ 549.181,60	$ 10.434.450,40
2997	170013B	**RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSLABERINTICA	$ 18.775.550	$ 938.777,50	$ 17.836.772,50
2998	170014B	**RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSOTICO	$ 10.983.632	$ 549.181,60	$ 10.434.450,40
2999	180301B	**EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	$ 2.566.293	$ 128.314,65	$ 2.437.978,35
3000	193001B	**ESTAPEDIOLISIS	$ 6.176.678	$ 308.833,90	$ 5.867.844,10
3001	193002B	**ESTAPEDIOLISIS VIA ENDOSCOPICA	$ 5.853.630	$ 292.681,50	$ 5.560.948,50
3002	193101B	**ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	$ 8.869.200	$ 443.460,00	$ 8.425.740,00
3003	193102B	**ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	$ 9.066.192	$ 453.309,60	$ 8.612.882,40
3004	193201B	**REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA	$ 8.869.200	$ 443.460,00	$ 8.425.740,00
3005	193202B	**REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.853.630	$ 292.681,50	$ 5.560.948,50
3006	194105B	**CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	$ 3.764.347	$ 188.217,35	$ 3.576.129,65
3007	194106B	**CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	$ 6.698.913	$ 334.945,65	$ 6.363.967,35
3008	194107B	**TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	$ 4.398.278	$ 219.913,90	$ 4.178.364,10
3009	194108B	**TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	$ 6.144.578	$ 307.228,90	$ 5.837.349,10
3010	194201B	**RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	$ 8.869.200	$ 443.460,00	$ 8.425.740,00
3011	194202B	**RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	$ 8.869.200	$ 443.460,00	$ 8.425.740,00
3012	194203B	**RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	$ 8.869.200	$ 443.460,00	$ 8.425.740,00
3013	194204B	**RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	$ 8.869.200	$ 443.460,00	$ 8.425.740,00
3014	199101B	**CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO	$ 5.530.582	$ 276.529,10	$ 5.254.052,90
3015	199102B	**CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO VIA ENDOSCOPICA	$ 4.896.115	$ 244.805,75	$ 4.651.309,25
3016	199300B	**MASTOIDOPLASTIA SOD	$ 4.564.022	$ 228.201,10	$ 4.335.820,90
3017	200102B	**TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	$ 2.572.754	$ 128.637,70	$ 2.444.116,30
3018	200103B	**TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.348.442	$ 167.422,10	$ 3.181.019,90
3019	200104B	**TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 2.402.695	$ 120.134,75	$ 2.282.560,25
3020	200105B	**TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.671.452	$ 133.572,60	$ 2.537.879,40
3021	202101B	**DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	$ 4.385.054	$ 219.252,70	$ 4.165.801,30
3022	202301B	**TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	$ 4.385.054	$ 219.252,70	$ 4.165.801,30
3023	202302B	**TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.385.054	$ 219.252,70	$ 4.165.801,30
3024	202402B	**ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.916.321	$ 95.816,05	$ 1.820.504,95
3025	203101B	**BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO	$ 4.385.054	$ 219.252,70	$ 4.165.801,30
3026	203102B	**BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO VIA ENDOSCOPICA	$ 4.385.054	$ 219.252,70	$ 4.165.801,30
3027	204001B	**ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	$ 6.090.747	$ 304.537,35	$ 5.786.209,65
3028	204002B	**ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 7.900.507	$ 395.025,35	$ 7.505.481,65
3029	204003B	**MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	$ 5.853.630	$ 292.681,50	$ 5.560.948,50
3030	204004B	**MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 6.386.132	$ 319.306,60	$ 6.066.825,40
3031	204201B	**MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	$ 6.790.470	$ 339.523,50	$ 6.450.946,50
3032	204202B	**MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 5.596.766	$ 279.838,30	$ 5.316.927,70
3033	204301B	**DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	$ 6.176.678	$ 308.833,90	$ 5.867.844,10
3034	204302B	**DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES VIA ENDOSCOPICA	$ 6.386.132	$ 319.306,60	$ 6.066.825,40
3035	204303B	**CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	$ 8.438.014	$ 421.900,70	$ 8.016.113,30
3036	204304B	**CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA ENDOSCOPICA	$ 8.072.128	$ 403.606,40	$ 7.668.521,60
3037	204305B	**CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	$ 9.254.949	$ 462.747,45	$ 8.792.201,55
3038	204306B	**CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	$ 10.487.740	$ 524.387,00	$ 9.963.353,00
3039	204307B	**CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	$ 9.356.137	$ 467.806,85	$ 8.888.330,15
3040	204308B	**CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	$ 10.487.740	$ 524.387,00	$ 9.963.353,00
3041	207301B	**DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACION	$ 5.617.805	$ 280.890,25	$ 5.336.914,75
3042	207302B	**DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO	$ 6.090.747	$ 304.537,35	$ 5.786.209,65
3043	207501B	**LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA, VIA TRANSMASTOIDEA	$ 8.438.014	$ 421.900,70	$ 8.016.113,30

3044	207502B	**LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	$ 8.438.014	$ 421.900,70	$ 8.016.113,30
3045	209001B	**CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	$ 8.438.014	$ 421.900,70	$ 8.016.113,30
3046	209002B	**CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	$ 8.438.014	$ 421.900,70	$ 8.016.113,30
3047	209100B	**REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS SOD	$ 7.579.836	$ 378.991,80	$ 7.200.844,20
3048	209604B	**IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA	$ 37.241.741	$ 1.862.087,05	$ 35.379.653,95
3049	209605B	**IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE OIDO MEDIO	$ 37.241.741	$ 1.862.087,05	$ 35.379.653,95
3050	209606B	**IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	$ 59.503.684	$ 2.975.184,20	$ 56.528.499,80
3051	209607B	**IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	$ 59.503.684	$ 2.975.184,20	$ 56.528.499,80
3052	209701B	**REVISION DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	$ 6.767.856	$ 338.392,80	$ 6.429.463,20
3053	209801B	**EXTRACCION DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	$ 6.588.887	$ 329.444,35	$ 6.259.442,65
3054	212101B	**BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	$ 317.898	$ 15.894,90	$ 302.003,10
3055	218914B	**REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 427.222	$ 21.361,10	$ 405.860,90
3056	218915B	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 540.838	$ 27.041,90	$ 513.796,10
3057	219002B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.889.275	$ 94.463,75	$ 1.794.811,25
3058	219005B	**RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3059	219006B	**RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3060	219007B	**RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3061	219008B	**RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3062	219009B	**ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3063	219010B	**ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION Incluye AQUELLA CON ESTEROIDES	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3064	219101B	**CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3065	219103B	**CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3066	219104B	**RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3067	219106B	**RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3068	219107B	**RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3069	219109B	**RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3070	219201B	**TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 745.358	$ 37.267,90	$ 708.090,10
3071	219502B	**SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3072	219503B	**SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3073	219505B	**SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3074	221101B	**BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3075	221102B	**BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3076	223101B	**ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	$ 745.358	$ 37.267,90	$ 708.090,10
3077	223102B	**ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	$ 745.358	$ 37.267,90	$ 708.090,10
3078	223104B	**ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	$ 745.358	$ 37.267,90	$ 708.090,10
3079	223901B	**ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	$ 745.358	$ 37.267,90	$ 708.090,10
3080	223902B	**ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3081	223903B	**ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3082	224101B	**SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3083	224103B	**SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 1.976.535	$ 98.826,75	$ 1.877.708,25
3084	224104B	**SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3085	224203B	**RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3086	224206B	**SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	$ 1.058.249	$ 52.912,45	$ 1.005.336,55
3087	225001B	**ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	$ 1.208.465	$ 60.423,25	$ 1.148.041,75
3088	225002B	**ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	$ 1.208.465	$ 60.423,25	$ 1.148.041,75
3089	225003B	**ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	$ 1.208.465	$ 60.423,25	$ 1.148.041,75
3090	225004B	**ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3091	225005B	**SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3092	225301B	**INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	$ 745.358	$ 37.267,90	$ 708.090,10
3093	226101B	**ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3094	226203B	**RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3095	226205B	**RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3096	226208B	**RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3097	226301B	**FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3098	226303B	**ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 1.208.465	$ 60.423,25	$ 1.148.041,75
3099	226405B	**DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 1.612.499	$ 80.624,95	$ 1.531.874,05
3100	227001B	**CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	$ 178.829	$ 8.941,45	$ 169.887,55
3101	227101B	**CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3102	227102B	**CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3103	228101B	**DILATACION DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 6.499.726	$ 324.986,30	$ 6.174.739,70
3104	260201B	**EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 745.358	$ 37.267,90	$ 708.090,10
3105	260301B	**DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 427.222	$ 21.361,10	$ 405.860,90
3106	285103B	**RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	$ 745.358	$ 37.267,90	$ 708.090,10
3107	289101B	**BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	$ 478.111	$ 23.905,55	$ 454.205,45
3108	289102B	**BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 387.462	$ 19.373,10	$ 368.088,90
3109	290001B	**EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 1.851.891	$ 92.594,55	$ 1.759.296,45
3110	291203B	**BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 1.010.836	$ 50.541,80	$ 960.294,20
3111	291204B	**BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.010.836	$ 50.541,80	$ 960.294,20
3112	291205B	**BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$ 1.010.836	$ 50.541,80	$ 960.294,20
3113	294201B	**CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3114	294301B	**FISTULECTOMIA FARINGEA	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3115	294401B	**LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	$ 745.358	$ 37.267,90	$ 708.090,10
3116	295605B	**FARINGOPLASTIA LATERAL	$ 1.731.897	$ 86.594,85	$ 1.645.302,15
3117	295606B	**ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	$ 1.731.897	$ 86.594,85	$ 1.645.302,15
3118	295607B	**ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$ 1.731.897	$ 86.594,85	$ 1.645.302,15
3119	295608B	**FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	$ 1.731.897	$ 86.594,85	$ 1.645.302,15
3120	301105B	**HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40

3121	301107B	**HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3122	301109B	**HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3123	301111B	**HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3124	301201B	**EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3125	301403B	**CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3126	301404B	**CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3127	302001B	**SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3128	302002B	**SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3129	302301B	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3130	302401B	**EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3131	303201B	**LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3132	304101B	**LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 2.187.136	$ 109.356,80	$ 2.077.779,20
3133	305101B	**EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.208.465	$ 60.423,25	$ 1.148.041,75
3134	306002B	**MICROENDOSCOPIA LARINGEA	$ 1.010.836	$ 50.541,80	$ 960.294,20
3135	306101B	**BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3136	313101B	**EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 7.191.230	$ 359.561,50	$ 6.831.668,50
3137	314601B	**BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 540.838	$ 27.041,90	$ 513.796,10
3138	319203B	**DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	$ 317.898	$ 15.894,90	$ 302.003,10
3139	550202B	**NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3140	552101B	**NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3141	552103B	**NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3142	552201B	**PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3143	552203B	**PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3144	552602B	**BIOPSIA RINON POR LAPAROTOMIA	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3145	552603B	**BIOPSIA DE RINON VIA PERCUTANEA	$ 1.435.111	$ 71.755,55	$ 1.363.355,45
3146	552607B	**BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3147	552608B	**BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	$ 933.609	$ 46.680,45	$ 886.928,55
3148	553101B	**ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3149	553102B	**RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3150	553104B	**ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 13.392.414	$ 669.620,70	$ 12.722.793,30
3151	553108B	**ABLACION DE LESION EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3152	554001B	**NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	$ 7.440.230	$ 372.011,50	$ 7.068.218,50
3153	554003B	**NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 12.896.399	$ 644.819,95	$ 12.251.579,05
3154	555102B	**NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	$ 2.685.830	$ 134.291,50	$ 2.551.538,50
3155	555201B	**NEFRECTOMIA DE RINON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	$ 2.685.830	$ 134.291,50	$ 2.551.538,50
3156	555202B	**NEFRECTOMIA DE RINON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	$ 2.685.830	$ 134.291,50	$ 2.551.538,50
3157	555601B	**NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO)	$ 2.468.770	$ 123.438,50	$ 2.345.331,50
3158	555606B	**RESECCION DE RINON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	$ 2.460.856	$ 123.042,80	$ 2.337.813,20
3159	555702B	**NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	$ 2.685.830	$ 134.291,50	$ 2.551.538,50
3160	555703B	**NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 7.440.230	$ 372.011,50	$ 7.068.218,50
3161	555721B	**NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 13.888.430	$ 694.421,50	$ 13.194.008,50
3162	557021B	**NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 13.392.414	$ 669.620,70	$ 12.722.793,30
3163	558602B	**NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 13.392.414	$ 669.620,70	$ 12.722.793,30
3164	558720B	**PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3165	558730B	**PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 13.392.414	$ 669.620,70	$ 12.722.793,30
3166	558740B	**PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3167	559220B	**DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	$ 1.340.649	$ 67.032,45	$ 1.273.616,55
3168	561102B	**MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3169	562101B	**EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3170	563301B	**BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3171	563311B	**BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3172	563321B	**BIOPSIA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3173	563401B	**BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3174	564111B	**URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3175	564121B	**ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3176	564140B	**ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3177	564211B	**URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3178	565902B	**REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3179	566202B	**REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3180	567402B	**URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3181	567404B	**URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3182	567406B	**REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3183	568202B	**SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3184	568404B	**FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3185	568904B	**RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3186	568905B	**RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3187	568907B	**REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3188	569002B	**DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.615.240	$ 80.762,00	$ 1.534.478,00
3189	569102B	**LIGADURA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3190	570501B	**HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 1.851.891	$ 92.594,55	$ 1.759.296,45
3191	570503B	**HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3192	570504B	**HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	$ 1.851.891	$ 92.594,55	$ 1.759.296,45
3193	573304B	**BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3194	573401B	**BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3195	573500B	**BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3196	574201B	**RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.659.491	$ 132.974,55	$ 2.526.516,45
3197	574202B	**FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	$ 2.659.491	$ 132.974,55	$ 2.526.516,45
3198	574203B	**ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.659.491	$ 132.974,55	$ 2.526.516,45
3199	575104B	**RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA Incluye: AQUELLA POR QUISTE URACAL	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3200	575106B	**RESECCION DE FISTULA URACAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60

3201	575108B	**RESECCION DE URACO VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3202	575202B	**RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3203	575204B	**ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3204	575205B	**RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3205	575206B	**RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3206	576011B	**CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3207	576061B	**RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 2.480.077	$ 124.003,85	$ 2.356.073,15
3208	577302B	**EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3209	577304B	**CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3210	577308B	**ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3211	577310B	**ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3212	577312B	**CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA LAPAROSCOPICA	$ 12.896.399	$ 644.819,95	$ 12.251.579,05
3213	577314B	**CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 12.896.399	$ 644.819,95	$ 12.251.579,05
3214	577316B	**CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 12.896.399	$ 644.819,95	$ 12.251.579,05
3215	578201B	**CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICOCUTANEA)	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3216	578202B	**CIERRE DE VESICOSTOMIA	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3217	578303B	**FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	$ 13.888.430	$ 694.421,50	$ 13.194.008,50
3218	578501B	**PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	$ 1.976.535	$ 98.826,75	$ 1.877.708,25
3219	578901B	**CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 4.464.138	$ 223.206,90	$ 4.240.931,10
3220	579102B	**ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3221	580010B	**RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3222	580050B	**URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	$ 2.976.092	$ 148.804,60	$ 2.827.287,40
3223	580051B	**URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	$ 1.208.465	$ 60.423,25	$ 1.148.041,75
3224	580101B	**URETROSTOMIA	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3225	583203B	**RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	$ 1.208.525	$ 60.426,25	$ 1.148.098,75
3226	584402B	**REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3227	584501B	**CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$ 1.816.722	$ 90.836,10	$ 1.725.885,90
3228	584901B	**MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3229	585001B	**LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	$ 1.851.891	$ 92.594,55	$ 1.759.296,45
3230	585010B	**MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	$ 540.838	$ 27.041,90	$ 513.796,10
3231	586101B	**DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	$ 540.838	$ 27.041,90	$ 513.796,10
3232	586200B	**DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	$ 540.838	$ 27.041,90	$ 513.796,10
3233	588201B	**INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ABIERTA	$ 962.814	$ 48.140,70	$ 914.673,30
3234	589110B	**DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	$ 540.838	$ 27.041,90	$ 513.796,10
3235	589120B	**INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 540.838	$ 27.041,90	$ 513.796,10
3236	589200B	**ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	$ 540.838	$ 27.041,90	$ 513.796,10
3237	589503B	**REVISION O SUSTITUCION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE ESFINTER URINARIO ARTIFICIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 12.896.399	$ 644.819,95	$ 12.251.579,05
3238	590111B	**EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3239	590200B	**URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	$ 1.976.535	$ 98.826,75	$ 1.877.708,25
3240	590301B	**LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 2.626.492	$ 131.324,60	$ 2.495.167,40
3241	590311B	**URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3242	591100B	**LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3243	592002B	**NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3244	592004B	**NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3245	592006B	**PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3246	592008B	**PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3247	592103B	**URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3248	592202B	**CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3249	592204B	**CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3250	592303B	**URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3251	592401B	**LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA Incluye: AQUELLA POR METODOS ELECTROHIDRAULICOS, ELECTROMECANICOS, LASER O ULTRASONIDO ENTRE OTROS	$ 8.928.276	$ 446.413,80	$ 8.481.862,20
3252	593100B	**PLICATURA URETRAL SOD	$ 1.751.282	$ 87.564,10	$ 1.663.717,90
3253	597101B	**CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$ 4.464.138	$ 223.206,90	$ 4.240.931,10
3254	597104B	**CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 1.058.190	$ 52.909,50	$ 1.005.280,50
3255	597910B	**URETROPEXIA ANTERIOR	$ 1.166.847	$ 58.342,35	$ 1.108.504,65
3256	597940B	**URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3257	597941B	**URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3258	598001B	**CATETERISMO URETERAL DE AUTORRETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 4.464.138	$ 223.206,90	$ 4.240.931,10
3259	601104B	**BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	$ 894.738	$ 44.736,90	$ 850.001,10
3260	601201B	**BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3261	601401B	**BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3262	602001B	**RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	$ 7.908.895	$ 395 444,75	$ 7.513.450,25
3263	602002B	**ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	$ 3.866.935	$ 193.346,75	$ 3.673.588,25
3264	602005B	**ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3265	605111B	**PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3266	609402B	**CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.058.249	$ 52.912,45	$ 1.005.336,55
3267	611101B	**BIOPSIA DE ESCROTO	$ 317.898	$ 15.894,90	$ 302.003,10
3268	611102B	**BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25

3269	621910B	**EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	$ 1.208.465	$ 60.423,25	$ 1.148.041,75
3270	621911B	**EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3271	623011B	**ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3272	623012B	**ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3273	630200B	**BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3274	631002B	**LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA, POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3275	631202B	**CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA	$ 11.904.368	$ 595.218,40	$ 11.309.149,60
3276	639202B	**INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3277	643100B	**AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	$ 1.612.440	$ 80.622,00	$ 1.531.818,00
3278	643200B	**AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	$ 1.851.832	$ 92.591,60	$ 1.759.240,40
3279	644200B	**LIBERACION DE CORDEE SOD	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3280	644300B	**CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE SOD	$ 1.969.107	$ 98.455,35	$ 1.870.651,65
3281	644400B	**RECONSTRUCCION PENEANA SOD	$ 1.976.535	$ 98.826,75	$ 1.877.708,25
3282	649601B	**RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	$ 1.731.897	$ 86.594,85	$ 1.645.302,15
3283	649602B	**RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE	$ 1.731.897	$ 86.594,85	$ 1.645.302,15
3284	649804B	**CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	$ 962.755	$ 48.137,75	$ 914.617,25
3285	890201B	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 36.060	$ 1.803,00	$ 34.257,00
3286	890225B	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	$ 116.788	$ 5.839,40	$ 110.948,60
3287	890242B	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 65.844	$ 3.292,20	$ 62.551,80
3288	890286B	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 76.530	$ 3.826,50	$ 72.703,50
3289	890325B	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	$ 116.788	$ 5.839,40	$ 110.948,60
3290	890342B	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 65.844	$ 3.292,20	$ 62.551,80
3291	890386B	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 71.746	$ 3.587,30	$ 68.158,70
3292	890402B	**INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS EXCLUYE: INTERCONSULTA POR ESPECIALIDADES MEDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORIAS 89.0.4.25 A 89.0.4 97	$ 50.760	$ 2.538,00	$ 48.222,00
3293	890702B	**CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS EXCLUYE: CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALIDADES MEDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORIAS 89.0.7.35, 89.0.7.50,	$ 49.309	$ 2.465,45	$ 46.843,55
3294	2DS002B	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 629.900	$ 31.495,00	$ 598.405,00
3295	15301B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	$ 21.548.012	$ 1.077.400,60	$ 20.470.611,40
3296	15304B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	$ 24.023.012	$ 1.201.150,60	$ 22.821.861,40
3297	15305B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$ 20.998.012	$ 1.049.900,60	$ 19.948.111,40
3298	15306B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	$ 20.998.012	$ 1.049.900,60	$ 19.948.111,40
3299	15309B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	$ 20.998.012	$ 1.049.900,60	$ 19.948.111,40
3300	15310B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	$ 26.498.012	$ 1.324.900,60	$ 25.173.111,40
3301	15311B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	$ 30.800.000	$ 1.540.000,00	$ 29.260.000,00
3302	15313B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 30.800.000	$ 1.540.000,00	$ 29.260.000,00
3303	15314B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	$ 30.800.000	$ 1.540.000,00	$ 29.260.000,00
3304	15408B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	$ 22.303.660	$ 1.115.183,00	$ 21.188.477,00
3305	15501B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	$ 2.947.400	$ 147.370,00	$ 2.800.030,00
3306	52102B	GANGLIONECTOMÍA	$ 2.761.400	$ 138.070,00	$ 2.623.330,00
3307	181101B	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR)/ OTOLOGIA	$ 1.338.281	$ 66.914,05	$ 1.271.366,95
3308	181102B	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO/ OTOLOGIA	$ 1.338.281	$ 66.914,05	$ 1.271.366,95
3309	261001B	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) (Bacaf Glandulas) / RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$ 1.650.000	$ 82.500,00	$ 1.567.500,00
3310	332601B	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA- POR CIRUGIA DE TORAX	$ 4.293.107	$ 214.655,35	$ 4.078.451,65
3311	332704B	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA- POR CIRUGIA DE TORAX	$ 12.840.016	$ 642.000,80	$ 12.198.015,20
3312	340201B	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 4.400.000	$ 220.000,00	$ 4.180.000,00
3313	345401B	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA / RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$ 1.760.000	$ 88.000,00	$ 1.672.000,00
3314	385205B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.947.400	$ 147.370,00	$ 2.800.030,00
3315	385303B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.947.400	$ 147.370,00	$ 2.800.030,00
3316	413204B	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCÓPICA	$ 4.900.000	$ 245.000,00	$ 4.655.000,00
3317	452602B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 7.345.060	$ 367.253,00	$ 6.977.807,00
3318	457102B	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.560.000	$ 528.000,00	$ 10.032.000,00
3319	457202B	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 9.020.000	$ 451.000,00	$ 8.569.000,00
3320	457302B	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	$ 10.890.000	$ 544.500,00	$ 10.345.500,00
3321	457402B	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	$ 10.890.000	$ 544.500,00	$ 10.345.500,00
3322	457502B	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 10.010.000	$ 500.500,00	$ 9.509.500,00
3323	457602B	SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.010.000	$ 500.500,00	$ 9.509.500,00
3324	458102B	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.010.000	$ 500.500,00	$ 9.509.500,00
3325	458302B	COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.010.000	$ 500.500,00	$ 9.509.500,00
3326	458402B	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.010.000	$ 500.500,00	$ 9.509.500,00
3327	459102B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.010.000	$ 500.500,00	$ 9.509.500,00
3328	459202B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.010.000	$ 500.500,00	$ 9.509.500,00
3329	459302B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.010.000	$ 500.500,00	$ 9.509.500,00
3330	459402B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.010.000	$ 500.500,00	$ 9.509.500,00

3331	459504B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA, CIERRE DE COLOSTOMIA DE HARTMAN POR LAPAROTOMÌA Laparotomía exploradora lisis de adherencias peritoneales sigmoidectomìa VS hemicolectomìa anastomosis colo rectal con sutura mecánica	$ 15.636.715	$ 781.835,75	$ 14.854.879,25
3332	460104B	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 5.830.000	$ 291.500,00	$ 5.538.500,00
3333	461302B	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 5.300.000	$ 265.000,00	$ 5.035.000,00
3334	471110B	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA - POR CIRUGIA PEDIATRICA	$ 7.125.060	$ 356.253,00	$ 6.768.807,00
3335	501002B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO. Aplica: Focal y No focal Ecoguiada y Focal guiada por TAC / RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$ 1.548.607	$ 77.430,35	$ 1.471.176,65
3336	511000B	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	$ 4.180.000	$ 209.000,00	$ 3.971.000,00
3337	512104B	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.608.473	$ 180.423,65	$ 3.428.049,35
3338	521002B	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA Aplica por Guia Ecográfica y/o TAC / RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$ 1.870.000	$ 93.500,00	$ 1.776.500,00
3339	530601B	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA - POR CIRUGIA GENERAL	$ 1.595.000	$ 79.750,00	$ 1.515.250,00
3340	531001B	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA - POR CIRUGIA GENERAL	$ 1.716.000	$ 85.800,00	$ 1.630.200,00
3341	531501B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA - POR CIRUGIA GENERAL	$ 1.735.800	$ 86.790,00	$ 1.649.010,00
3342	531701B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA - POR CIRUGIA GENERAL	$ 1.579.270	$ 78.963,50	$ 1.500.306,50
3343	544105B	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.350.000	$ 467.500,00	$ 8.882.500,00
3344	544107B	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.120.000	$ 506.000,00	$ 9.614.000,00
3345	545101B	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.410.000	$ 170.500,00	$ 3.239.500,00
3346	546200B	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	$ 2.200.251	$ 110.012,55	$ 2.090.238,45
3347	547404B	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCOPICA	$ 6.160.000	$ 308.000,00	$ 5.852.000,00
3348	669202B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.840.000	$ 242.000,00	$ 4.598.000,00
3349	675103B	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	$ 887.150	$ 44.357,50	$ 842.792,50
3350	681201B	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA + BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 2.525.931	$ 126.296,55	$ 2.399.634,45
3351	682302B	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 2.685.431	$ 134.271,55	$ 2.551.159,45
3352	683111B	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 5.060.000	$ 253.000,00	$ 4.807.000,00
3353	684020B	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 5.060.000	$ 253.000,00	$ 4.807.000,00
3354	684104B	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$ 9.790.000	$ 489.500,00	$ 9.300.500,00
3355	686011B	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA - POR LA SUBEPESCIALIDAD DE GINECOLOGIA ONCOLOGICA	$ 9.790.000	$ 489.500,00	$ 9.300.500,00
3356	686110B	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA - POR LA SUBEPESCIALIDAD DE GINECOLOGIA ONCOLOGICA	$ 9.790.000	$ 489.500,00	$ 9.300.500,00
3357	692202B	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.235.000	$ 211.750,00	$ 4.023.250,00
3358	692204B	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.511.593	$ 75.579,65	$ 1.436.013,35
3359	694102B	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.430.800	$ 221.540,00	$ 4.209.260,00
3360	694202B	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	$ 4.950.000	$ 247.500,00	$ 4.702.500,00
3361	694204B	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	$ 2.310.000	$ 115.500,00	$ 2.194.500,00
3362	699701B	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 521.400	$ 26.070,00	$ 495.330,00
3363	805918B	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 14.300.000	$ 715.000,00	$ 13.585.000,00
3364	810001B	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$ 20.998.012	$ 1.049.900,60	$ 19.948.111,40
3365	810823B	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 20.998.012	$ 1.049.900,60	$ 19.948.111,40
3366	864101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$ 859.054	$ 42.952,70	$ 816.101,30
3367	864102B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 1.012.468	$ 50.623,40	$ 961.844,60
3368	864103B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$ 1.347.158	$ 67.357,90	$ 1.279.800,10
3369	864104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE CUALQUIER DIMENCION	$ 1.531.385	$ 76.569,25	$ 1.454.815,75
3370	864105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.529.508	$ 76.475,40	$ 1.453.032,60
3371	864106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.680.977	$ 84.048,85	$ 1.596.928,15
3372	864201B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$ 1.128.021	$ 56.401,05	$ 1.071.619,95
3373	864202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$ 1.529.508	$ 76.475,40	$ 1.453.032,60
3374	864203B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$ 1.680.977	$ 84.048,85	$ 1.596.928,15
3375	864204B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 1.793.785	$ 89.689,25	$ 1.704.095,75
3376	864205B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE CUALQUIER DIMENSION	$ 2.096.696	$ 104.834,80	$ 1.991.861,20
3377	867500B	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO SOD	$ 2.010.108	$ 100.505,40	$ 1.909.602,60
3378	901001B	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 34.300	$ 1.715,00	$ 32.585,00
3379	901111B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDOALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES	$ 17.500	$ 875,00	$ 16.625,00
3380	901235B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 34.300	$ 1.715,00	$ 32.585,00
3381	901237B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 34.300	$ 1.715,00	$ 32.585,00
3382	901326B	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 31.600	$ 1.580,00	$ 30.020,00
3383	902215B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$ 14.200	$ 710,00	$ 13.490,00
3384	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 60.600	$ 3.030,00	$ 57.570,00
3385	903439B	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 84.700	$ 4.235,00	$ 80.465,00
3386	903603B	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 23.400	$ 1.170,00	$ 22.230,00
3387	903605B	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 12.600	$ 630,00	$ 11.970,00
3388	903614B	MAGNESIO IÓNICO	$ 25.000	$ 1.250,00	$ 23.750,00
3389	903810B	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.400	$ 1.170,00	$ 22.230,00
3390	903819B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 35.700	$ 1.785,00	$ 33.915,00
3391	903822B	CREATINA	$ 18.500	$ 925,00	$ 17.575,00
3392	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 19.400	$ 970,00	$ 18.430,00
3393	906128B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 100.900	$ 5.045,00	$ 95.855,00
3394	906130B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 100.900	$ 5.045,00	$ 95.855,00
3395	906441B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 78.700	$ 3.935,00	$ 74.765,00

3396	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 55.800	$ 2.790,00	$ 53.010,00
3397	911006B	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 43.700	$ 2.185,00	$ 41.515,00
3398	911016B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 26.100	$ 1.305,00	$ 24.795,00
3399	911018B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 14.600	$ 730,00	$ 13.870,00
3400	991206B	DESENSIBILIZACIÓN A MEDICAMENTO INTRAHOSPITALARIO - POR ALERGOLOGIA	$ 935.000	$ 46.750,00	$ 888.250,00
3401	512104B	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA - POR CIRUGIA PEDIATRICA	$ 5.194.835	$ 259.741,75	$ 4.935.093,25
3402	851102B	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (FINA) (Bacaf lesiones de la mama) / RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$ 740.324	$ 37.016,20	$ 703.307,80
3403	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTOLOGIA	$ 873.065	$ 43.653,25	$ 829.411,75
3404	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTOLOGIA	$ 305.140	$ 15.257,00	$ 289.883,00
3405	90DS04B	DERECHOS DE SALA DE PARTO	$ 559.900	$ 27.995,00	$ 531.905,00
3406	872202B	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 6.600.000	$ 330.000,00	$ 6.270.000,00
3407	395081B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 63.800.000	$ 3.190.000,00	$ 60.610.000,00
3408	360601B	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECÍFICO)	$ 28.600.000	$ 1.430.000,00	$ 27.170.000,00
3409	780932B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 2.337.748	$ 116.887,40	$ 2.220.860,60
3410	385902B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 2.075.000	$ 103.750,00	$ 1.971.250,00
3411	389002B	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$ 138.600	$ 6.930,00	$ 131.670,00
3412	361601B	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$ 44.000.000	$ 2.200.000,00	$ 41.800.000,00
3413	874133B	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	$ 6.600.000	$ 330.000,00	$ 6.270.000,00

LA POLICÍA NACIONAL,

Teniente Coronel MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud N°8

CONTRATISTA,

MARIA EUGENIA HERNANDEZ NAVARRO
Representante Legal CLINICA SANTA MARIA S.A.S

ELABORADO POR: ADS12 NELSON YAZETT MORALES VARGAS ANALISTA DE CONTRATOS RASES8
REVISADO POR: IJ. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA JEFE DE CONTRATOS RASES8
REVISADO POR: MY. JOHANA CECILIA SANCHEZ AYALA JEFE ADMINISTRATIVA RASE
REVISADO POR: TE. LIZETH VIVIANA MORENO ALVAREZ ASESOR JURÍDICO RASES8
REVISADO POR: CPS MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON ABOGADA DE CONTRATOS