MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 85-7-20141-26 CELEBRADO ENTRE LA NACION - POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 Y EL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S. ZOMAC CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

Entre los suscritos de una parte: LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 quien actúa a través de su representante legal o su delegado y por la otra EL CONTRATISTA debidamente identificados como aparece en el ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" hemos convenido celebrar el presente contrato interadministrativo previas las siguientes consideraciones: a) Que se elaboraron los estudios previos y documentos de conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 1 del Decreto 399 del 13 de abril de 2021, 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 del proceso **PN RASES No 2 CD 039 2026** bajo la modalidad de Contratación Directa en virtud de lo previsto en el artículo 2 numeral 4 literal G de la Ley 1150 de 2007 (el inciso 1° fue modificado por el artículo 92 de la Ley 1474 de 2011) y en el artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015 d) Que la POLICIA 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 Resolucion No. 00090 de 2018 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 en el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEGUNDA - FINALIDADES DEL CONTRATO**: El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación de los servicios asistenciales y hospitalarios propios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2; en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 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 "DATOS DEL CONTRATO". **CUARTA - FORMA DE PAGO:** LA POLICÍA pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No1 "DATOS DEL CONTRATO". **QUINTA – APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal que se indica en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" Una vez suscrito el mismo se efectuará el correspondiente registro presupuestal. **SEXTA - PLAZO DE EJECUCIÓN**: El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA - VIGENCIA**: La vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA** - LUGAR Y FORMA DE PRESTACION DEL SERVICIO: El sitio en el cual se hará la prestación del servicio objeto del contrato será el que aparece en el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA** - DERECHOS DEL CONTRATISTA: En general son derechos del CONTRATISTA: 1) Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. 2) Obtener la colaboración necesaria de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 para el adecuado desarrollo del contrato. **DECIMA** - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: En general son obligaciones del contratista: 1. Cumplir con los protocolos establecidos para la prestación de servicios médicos HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD. 2. Practicar única y exclusivamente los procedimientos dispuestos mediante autorización firmada por el Jefe de Sanidad o quien éste designe. 3. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES Tolima o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única. 4. Cumplir con las condiciones técnicas que se exijan para la presentación de la propuesta. 5. El contratista deberá sostener los precios y tarifas ofrecidas para cada vigencia, durante el plazo de ejecución del Contrato y sus adicciones. Las tarifas ofertadas se facturarán al inicio de cada vigencia anual de acuerdo al incremento de Ley y las tarifas institucionales se incrementarán de acuerdo con el S.M.L.M.V decretado por el Gobierno Nacional. 6. Una vez sean actualizados los precios de medicamentos y/o dispositivos médicos de venta institucional por parte de las entidades, esta, deberá presentar informe detallado donde se justifique su

incremento, con sus respectivos valores, códigos y análisis comparativo. Así mismo las nuevas tarifas se aplicarán una vez tengan el aval de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 previa revisión de auditoria médica y se notifiquen a las entidades. 7. Presentar plan de contingencia en el evento de presentar falla los equipos, o casos de fuerza mayor con los profesionales. 8. Entregar una estadística mensual de los pacientes atendidos incluyendo el número del documento y nombres completos del paciente, la fecha de atención y el servicio prestado. 9. El contratista debe disponer de por lo menos una línea telefónica, para poder tener comunicación constantemente con la entidad. 10. Para la autorización del servicio, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad). (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). Boletín de autorización vigente Los servicios electivos (programados), se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 , por lo tanto si el usuario no es portador de la autorización vigente, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 a los correos deuil.rases-rco@policia.gov.co para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio.. Boletín de autorización vigente Los servicios electivos (programados), se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 , por lo tanto si el usuario no es portador de la autorización vigente, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 a los correos disan.griss-aut@policia.gov.co , disan.griss-crf@policia.gov.co , disan.refer-nal@policia.gov.co y a los 350-413-1671 y 350-554-6128 , por lo tanto si el usuario no es portador de la autorización vigente, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los correos disan.rase2-aut@policia.gov.coydeuil.rases-rco@policia.gov.copara obtener su consentimiento antes de prestar el servicio. 11. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, sin que se convierta en obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. 12. El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de salud derivados del evento adverso. (Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 Reporte de Incidentes y Eventos Adversos que se adjunta a la presente minuta contractual 13. El contratista Generara de manera mensual estadística de eventos adversos y auditoria al 100% de estos, comprometiéndose en todos los casos a establecer planes de mejoramiento. 14. El contratista se compromete a no continuar prestando los servicios objeto del presente contrato una vez esté agotado el valor del contrato, salvo en casos de urgencia médica debidamente justificada de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud y conforme a los valores de los servicios contratados en la presente minuta previo cumplimiento a los requisitos exigidos en la Resolución 162 del 2024 "Por la cual se establecen en el subsistema de salud de la Policía Nacional las directrices para el reconocimiento y pago de cuentas de servicios de salud, ocasionados por atenciones de urgencias y se dictan otras disposiciones". Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no serán pagados por el CONTRATANTE. 15. El contratista debe dar a conocer a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 las Guías de manejo institucionales. • La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los CINCO (5) PRIMEROS DÍAS DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACIÓN, la cual como mínimo debe cumplir con: Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente Requisitos establecidos por la DIAN.REGIONAL Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen. -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. • Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El cual debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 del MINSALUD y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta Médica Especializada primera vez (890202)" y "Consulta Médica Especializada control (890302)" Se debe anexar el CD con el RIPS correspondiente, además del cuadro en Excel según el instructivo 013 del 04/06/13 de la DISAN. 16. EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 1.) Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. 2.) Informar al supervisor del contrato semanalmente el valor ejecutado del contrato y cuando el contrato se encuentre en un 80% ejecutado. 3) Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Super salud 056 y 058 de 2009, 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. 4.) Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o el ordenador del gasto. 5.) Enviar el primer día hábil de cada semana a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 la información de notificación epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional). 17. El contratista debe tener disponibilidad de oficina de atención al usuario, y en todo caso cualquier queja interpuesta deber dársele el tramite respectivo del cual se enviar copia al supervisor del contrato, o en su defecto a la oficina de garantía y calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud

N° 2. 18. Disponer de 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 e implementar sus propios programas de Auditoria de conformidad con el Decreto 780 de 2016 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen. 19. Presentar el plan de mejoramiento derivado de las visitas de calidad realizadas por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 y el resultado de la ejecución del mismo, en los casos en los que haya lugar. 20. Garantizar y respetar los derechos de los pacientes de conformidad con la Ley 23 de 1981, la Circular Externa Conjunta 0016 de 2013 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. 21. El contratistadeberá verificar que la autorización generada al usuario por la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 se encuentre vigente, teniendo en cuenta que dicha autorización tiene vigencia (03) meses calendarios; de no encontrarse vigente la misma deberá coordinar con la oficina de referencia y contrarreferencia nuevamente la autorización. 22. El PRESTADOR se compromete a recolectar y reportar mensualmente al Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, el registro por persona de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento, según el Anexo Técnico No. 1 que hace parte integral de la Resolución No. 4505 de 2012, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Dicho reporte deberá ser enviado a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2dentro de los primeros diez (10) días calendario mediante él envió al correo electrónico deuil.rases-epi@policia.gov.co. 23. Capacitar a su personal en el registro y soporte clínico relacionado con las actividades de Proyección Especifica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento. 24. Verificar la calidad de afiliado del usuario que solicite ser atendido haciendo uso de los mecanismos de validación de derechos dispuestos por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2. 25. Las Actividades, Intervenciones, Procedimientos y Medicamentos no contemplados en el Plan de Beneficios en Salud y que hayan sido ordenados en fallos de tutela y/o medidas provisionales deberán cumplirse estrictamente conforme lo ordene la providencia del Juez de Conocimiento, e informará a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 para que esta genere la autorización. 26. Prestar el servicio de urgencias a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, e informar y reportar el ingreso de sus afiliados al servicio de urgencias, incluyendo las urgencias por eventos catastróficos dentro de las veinticuatro (24) horas hábiles siguientes al ingreso, de acuerdo a lo señalado en el Decreto 4747 de 2007, la Resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. 27. Reportar la capacidad instalada de los servicios objeto de contratación, conforme al REPS. 28. Prestar atención a los pacientes del programa de VIH (Gestantes, pacientes con Tuberculosis, hijos de madre VIH menores de 18 meses), de acuerdo a las guías de manejo, establecidas por el MSPS, para cada una de las patologías; realizando y reportando los laboratorios y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada doce (12) meses y detección temprana de acuerdo a la normatividad vigente, se deberá enviar reporte al correo deuil.rases-rco@policia.gov.co, los primeros 5 de cada mes. 29. Realizar gestión del riesgo y detección temprana, para el diagnóstico oportuno de las enfermedades precursoras de la Enfermedad Renal Crónica (ERC), Hipertensión Arterial y Diabetes; realizando y reportando los exámenes de laboratorio y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada 12 meses. 30. Realizar detección temprana de cáncer de cuello uterino y mama, informando a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 oportunamente los resultados para definir plan de manejo. 31. Cumplir con la oportunidad pactada en la prestación de los servicios objeto del presente contrato. 32. Identificar complicaciones derivadas de la atención, y en caso de requerir otro nivel de complejidad, informar a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, este hecho. 33. Solicitar autorización a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 de cualquier remisión de pacientes que se requiera efectuar a otro nivel de complejidad. 34. Mantener vigente, durante todo el término de duración del contrato, su habilitación como prestador de servicios de salud e informar a más tardar al día hábil siguiente de la ocurrencia de cualquier modificación que se genere respecto de la habilitación. La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 podrá verificar en cualquier momento la habilitación, las condiciones de prestación del servicio y las instalaciones del PRESTADOR. En este sentido, El PRESTADOR se obliga a declarar los servicios habilitados y reportar las novedades frente a los mismos a los órganos de control. 35. Suministrar en forma oportuna y por el medio más expedito a La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2la información para responder las peticiones, quejas y reclamos de los afiliados y de las Entidades de Control y/o Autoridades Judiciales, y en general dar respuesta escrita a las solicitudes que formule la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2con ocasión de la ejecución del contrato, en un término no superior a cinco (5) días hábiles o en el término dispuesto por la entidad de control y/o autoridad judicial. 36. Apoyar y facilitar las labores de auditoría, supervisión, evaluación y control que La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 realice en forma directa, asistiendo y participando de los comités que cite La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 y/o en aquellos que acuerden las partes. Las recomendaciones que se deriven de dichos comités deben ser implementadas por el PRESTADOR, quien deberá informar a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 la implementación de las recomendaciones dentro del mes siguiente a su solicitud. 37. Informar oportunamente a La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 los casos de presunta suplantación o fraude de usuarios y prestar toda su colaboración en la prevención y seguimiento de fraudes, así como en la identificación y obtención de materiales probatorios. 38. Suministrar oportunamente la información relacionada con la prestación de servicios de salud derivada de accidentes de tránsito y enfermedades catastróficas. 39. Informar cuando se presente a La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 sobre el fallecimiento de usuarios que se produzca en sus instalaciones o bajo su tratamiento al correo electrónico que se designe para tal efecto, adjuntando copia del certificado de defunción. Sin perjuicio del reporte que se debe realizar a través de la herramienta SIVIGILA del Instituto Nacional de Salud de conformidad con la normatividad

vigente 40. Proveer la información solicitada de forma clara, y oportuna conforme a los plazos establecidos, tal y como lo dispone el artículo 114 de la Ley 1438 del 2011. 41. Permitir a La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2la consulta de la información relacionada con el estado de salud y la prestación de los servicios a los afiliados de La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, facilitando copia de la historia clínica y anexos de ésta, en medio magnético o físico, con el fin de dar trámite a requerimientos judiciales y prejudiciales, requerimientos de autoridades administrativas y labores de auditoría médica efectuada por LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. Así mismo, el PRESTADOR se compromete a suministrar la copia de la historia clínica a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, dentro de los plazos impuestos por la autoridad Judicial o Administrativa. 42. Suministrar mensualmente, con la radicación de la cuenta de cobro, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), para dar cumplimiento a las obligaciones y condiciones delimitadas en el parágrafo 2º del artículo 44 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. 43. El PRESTADOR permitirá que LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 consulte información relacionada con el PAMEC y el SIC en el marco del SOGC, de acuerdo a la normatividad vigente y a las que lo modifiquen o sustituyan. Enviar copia de la notificación de los eventos de vigilancia y salud pública, con el fin de obtener oportunidad en la información de los eventos sujetos a vigilancia. Esta notificación se reporta los lunes o el primer día hábil, en caso de festivo, de cada semana, al correo electrónico que disponga para tal efecto LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. Lo anterior no exime al PRESTADOR del cumplimiento del Decreto 3518 de 2006, en cuanto a los reportes de estos eventos. 44. Cumplir con las medidas de atención y reporte a las autoridades competentes de los casos de violencia de acuerdo a lo establecido en la Ley 1257 de 2008, Decreto 4796 y 4799 de 2011, Decreto 2734 de 2012 y la Resolución 459 de 2012 y demás normas que las adicionen, sustituyas o modifiquen. 45. Realizar consulta externa ambulatoria para las víctimas de violencia sexual sin distingo de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social. Para eso se debe registrar las acciones de la víctima que puedan tener implicaciones médico-legales y los demás registros, según el reglamento técnico para el abordaje forense integral en la investigación del delito sexual, según la Resolución 459 de 2012. 46. El PRESTADOR autoriza la inclusión de su nombre en el cuadro de prestadores adscritos a la red de servicios de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, incluyendo en él su dirección, portafolio de servicios ofrecidos u otras características especiales y permitirá el uso de elementos publicitarios e informativos de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 en las instalaciones del PRESTADOR, en el lugar y de la forma definida de común acuerdo entre las partes. 47. El PRESTADOR deberá abstenerse de prestar, prescribir o realizar con cargo a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2los servicios correspondientes a aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y medicamentos que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, así como tratamientos médicos, quirúrgicos o terapéuticos que involucren medicamentos no aprobados por el INVIMA y/o esquemas terapéuticos o protocolos de atención no aprobados por las sociedades científicas. Tampoco aquellos considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y en general, aquellos no autorizados, previo el cumplimiento de los trámites legales requeridos. 48. Incluir a sus trabajadores al régimen de seguridad social Integral y mantener su vinculación; el PRESTADOR será el único responsable por la asunción de los costos de afiliación y vinculación permanente. El PRESTADOR deberá remitir certificación suscrita por el revisor fiscal o contador y el representante legal, en la cual se indique el cumplimiento de esta obligación. 49. El servicio farmacéutico debe manejarse de acuerdo a lo prescrito por el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 y demás normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen. 50. Someterse a la codificación estipulada por la norma vigente, código único de medicamentos (CUM), es decir los medicamentos deben ser identificados de esta manera, desde el momento de la oferta hasta el pago de la factura. 51. Todas las actuaciones del PRESTADOR deben sujetarse a las normas de regulación de precios de medicamentos expedidas por el Gobierno Nacional. 52. Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y en la jurisprudencia. 53. Brindar atención preferencial a las gestantes, recién nacidos, niños, niñas, adolescentes, discapacitados y adulto mayor en todos los servicios asistenciales y administrativos. Así mismo, proteger en todo momento los derechos constitucionales de las niñas, niños y adolescentes, en especial, los referentes a la salud y a la vida en condiciones de calidad y de dignidad. 54. Dar estricta aplicación a los procedimientos establecidos por la normatividad legal vigente respecto de la cadena de custodia, a saber, el artículo 255 de la Ley 906 de 2004, Resolución 06394 de 2004, Ley 1146 de 2007, Resolución 1776 de 2008 y demás normas que las modifiquen, adicionen, aclaren o sustituyan. 55. Dar estricto cumplimiento a las normas sobre salud ocupacional. 56. EL PRESTADOR se obliga a no emplear o usar los datos personales e información de los usuarios en fines diferentes al objeto del contrato, lo anterior sin perjuicio a lo establecido denominada como Protección de Datos Personales. 57. EL PRESTADOR se compromete a permitir el ingreso de los auditores concurrentes a sus instalaciones, áreas o servicios, y se compromete a facilitar el proceso de auditoría concurrente de acuerdo con la normatividad vigente. 58. EL PRESTADOR garantizará que el personal destinado para la ejecución del servicio contratado está debidamente capacitado, con la experiencia suficiente y necesaria, así como también, que cuenta con la debida autorización por el ente de control competente para desempeñar sus funciones. 59. Garantizar la atención de recién nacidos, para lo cual deberá cumplir con lo establecido en los artículos 10, 23, 24 y 25 del Acuerdo 415 de 2009 de la CRES y demás normas que las modifiquen aclaren, adicionen o sustituyan. 60. Cumplir con las exigencias legales y éticas del manejo de la Historia Clínica de los pacientes. 61. EL PRESTADOR tendrá a cargo la retroalimentación y actualización de las historias clínicas, la cual deberá diligenciar con la información de los pacientes de forma clara, veraz y acertada. Adicionalmente, el PRESTADOR se obliga a registrar las novedades que se presenten con ocasión a la atención prestada por ésta. En virtud de lo anterior, el PRESTADOR deberá responder ante LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 por inexactitudes, confusiones, datos incorrectos y no actualizados, así como, las demás

inconsistencias que conlleven a error a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o a cualquier tercero. 62. EL PRESTADOR se obliga a presentar y suministrar información veraz. 63. Presentar los informes a la Dirección o Coordinación Departamental o al área del nivel Nacional competente en la periodicidad que solicite La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y/o conforme lo dispuesto en el presente contrato y sus anexos. 64. No usar el nombre de La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 para justificar ante sus proveedores o terceros el cumplimiento de sus obligaciones u otros asuntos internos. 65. EL PRESTADOR garantizará que los servicios contratados en el presente contrato, sean acordes y complementarios con el nivel de complejidad que requiere cada procedimiento. 66. Los medicamentos que sean prescritos a los afiliados y beneficiarios de La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2por parte de los profesionales de la salud del PRESTADOR, deberán cumplir con los requisitos establecidos en el Artículo 17 del Decreto 2200 de 2005 que regula la prestación del servicio farmacéutico, incorporando en cada formulación como mínimo los siguientes datos: 1. Nombre del prestador de servicios de salud o profesional de la salud que prescribe, dirección y número telefónico o dirección electrónica. 2. Lugar y fecha de la prescripción. 3. Nombre del paciente y documento de identificación. 4. Número de la historia clínica. 5. Tipo de usuario (subsidiado) 6. Nombre del medicamento expresado en la Denominación Común Internacional (nombre genérico). 7. Concentración y forma farmacéutica. 8. Vía de administración. 9. Dosis y frecuencia de administración. 10. Período de duración del tratamiento. 11. Cantidad total de unidades farmacéuticas requeridas para el tratamiento, en números y letras. 12. Indicaciones que a su juicio considere el prescriptor. 13. Vigencia de la prescripción. 14. Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional, así como la norma que adicione, modifique, aclare o sustituya la normatividad aquí señalada. 67. Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), antes de que finalice la fecha límite, la cual se relaciona más adelante. De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envío de Facturas. 68. El CONTRATISTA deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020. 69. El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. 70. EL PRESTADOR presentará a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o Dirección de Sanidad los informes que a continuación se describen, ya sea mediante correo electrónico (deuil.rases-epi@policia.gov.co) y/o en medio magnético, dentro de los siguientes términos: a). Reportes de los Indicadores de Calidad, mediante el cual EL PRESTADOR informará el cumplimiento del Decreto Ley 019 de 2012, la Resolución 1552 de 2013, Resolución 256 de 2016 y las normas que la modifiquen, aclaren o sustituyan con una periodicidad mensual, Indicadores de Alerta Temprana. b). RIPS de manera completa, correctamente diligenciados y con la calidad normativa requerida, en medio magnético anexo a la factura mensual y adicionalmente debe ser remitido al correo deuil.rases-epi@policia.gov.co; depuy.upres-pym@policia.gov.co y con las especificaciones establecidas en la Resolución 3374 de 2000, Resolución 1531 de 2014, circular 0024 de 2015, garantizando consistencia y calidad de los registros; so pena de incurrir en las sanciones y descuentos estipuladas en el Artículo 116 de la Ley 1438 de 2011. c). Datos relacionados con el reporte de la información para la operación de la cuenta de alto costo, en cumplimiento de la Resolución 2463 de 2014 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que la complementen, modifiquen, aclaren o sustituyan, según formatos suministrados por Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 para Programas Especiales, informe que deberá ser entregado en medio magnético, mensualmente, el cual deberá incluir lo siguiente: 1). Reporte de la información para la operación de la cuenta de alto costo, en cumplimiento de la Resolución 4725 de 2011 y Resolución 783 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la complementen, modifiquen, aclaren o sustituyan donde se contempla el reporte de: Personas con infección por el VIH/SIDA, personas con Tuberculosis (enfermedad activa o curada), Mujeres embarazadas, Hijos de mujeres con infección por VIH que tienen menos de dieciocho (18) meses de edad a la fecha de corte, según formatos suministrados por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. 2). Entrega de información de forma mensual, de la Enfermedad Renal Crónica y sus precursoras: Hipertensión Arterial y Diabetes según Acuerdo 395 de 2008 y Anexo Técnico, Resolución 2463 de 2014 y cualquier norma que la modifique, aclare, adicione o sustituya. El PRESTADOR entregará trimestralmente los indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos de estos pacientes. d). Entrega trimestral indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos en pacientes con enfermedad renal estadificada en 1, 4 y 5 según el caso, conforme formato entregado por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 . e). Entrega de reporte mensual de pacientes nuevos captados con diagnóstico de hipertensión y diabetes y demás informes que requiera la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. f). Presentar los reportes e información conforme lo establece la Resolución 4505 de 2012. 71. En el caso de que sean necesitados y/o requeridos procedimientos, exámenes, servicios médicos que no estén incluidos en el contrato; estos deberán ser cotizados por la entidad contratista y, se prestaran una vez tengan el aval del supervisor del contrato y la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, previa revisión, verificación y análisis de auditoria médica (referencia y contrarreferencia) y sea notificada la entidad prestadora. Asimismo, indicará y presentará la habilitación del servicio cotizado, acorde a la resolución 3100 del 25-11-2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta

el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud" Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno y adecuado de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando asi, la recuperación, mejoramiento de la salud y el derecho a la vida, de los mismos. 72. El Oferente dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2. 73. El contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. 74. Aplicar el decreto 441 de 2022 y demás resoluciones que expidan el Ministerio de Salud durante la ejecución del contrato conforme a los lineamientos que emitan la DISAN 75. Atendiendo el desarrollo jurisprudencial de la sentencia C 233/2021 por la cual se establece el "derecho fundamental a morir dignamente" y de conformidad a la Resolución 971 de 2021 "por medio de la cual se establece el procedimiento de recepción, trámite y reporte de las solicitudes de eutanasia, así como las directrices para la organización y funcionamiento del Comité para hacer Efectivo del Derecho a Morir con Dignidad a través de la Eutanasia" El contratista deberá garantizar a los usuarios pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, tener la celeridad y oportunidad al momento de dictaminar que se realizará dicho procedimiento para los pacientes que padezcan de una enfermedad o lesión grave e incurable que sea causante de dolor agudo y sufrimiento. 76. Las demás obligaciones que de la naturaleza del presente contrato se deriven o impongan las normas legales. **DECIMA PRIMERA – DERECHOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 1)** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato y acceder a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA **2)** Solicitar y recibir información técnica respecto de los bienes y/o servicios y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del presente contrato **3)** Rechazar los bienes y/o servicios recibidos cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. **DECIMA SEGUNDA - OBLIGACIONES GENERALES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2: 1)** Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución del objeto contratado **2)** Una vez se surta el proceso de contratación estatal asignar un supervisor a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA 3)** Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar **4)** Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico **5)** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **6)** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto **7)** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato **8)** Solicitar y recibir información técnica respecto del bien y/o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto contractual **9)** Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales **10)** Rechazar los servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos **11**) Entregar el modelo de atención definido por la entidad responsable del pago SSPN según instructivo 009 del 06/03/2014 DISAN – AGESA-70 "Modelo de atención en Salud familiar con enfoque de riesgos de la Policía Nacional Lineamientos para la red externa". **DÉCIMA TERCERA - RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato así como los asuntos técnicos e instalaciones de LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista durante el desarrollo y con posterioridad a la ejecución del contrato Igualmente y en virtud de lo previsto en el artículo 133 de la Ley 1474 de 2011 queda expresamente prohibida la promoción u otorgamiento de cualquier tipo de prebendas dádivas a trabajadores de las entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud y trabajadores independientes sean estas en dinero o en especie por parte de las Entidades Promotoras de Salud Instituciones Prestadoras de Salud empresas farmacéuticas productoras distribuidoras comercializadoras u otros de medicamentos insumos dispositivos y equipos que no esté vinculado al cumplimiento de una relación laboral contractual o laboral formalmente establecida entre la institución y el trabajador de las entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud. **DÉCIMA CUARTA - INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA QUINTA. - MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA,** éste deberá constituir y presentar a favor de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 identificada con el **NIT. 900.419.719-1**, uno cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el artículo 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Equivalente al veinte (20%) por ciento del valor total del Contrato, vigente por un término igual a la

vigencia del contrato y dos (02) meses más y sus prorrogas. **b) CALIDAD DEL SERVICIO:** Equivalente al Cincuenta Por Ciento (50%) del valor total del Contrato, que cubra el término igual a la vigencia del contrato y dos (02) meses más, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar. **C) NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.** Equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato vigente por un termino igual a la ejecucion del contrato y tres (3) años mas. **D) RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA SERVICIOS DE SALUD** Equivalente a 200 SMLMV vigente por el término de la ejecucion del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO: 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 asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015. DÉCIMA SEXTA.** Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones, adquiridas por El **CONTRATISTA** en virtud del presente contrato, así: **a) MULTAS.**- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables a **EL CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890 – las partes acuerdan que **EL CONTRATANTE**, mediante acto administrativo, afectará a **EL CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, con Audiencia de las partes, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el cinco por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, **EL CONTRATANTE** podrá mediante acto administrativo afectar a **EL CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA.** - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a **EL CONTRATANTE**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) de la presente cláusula. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a **EL CONTRATANTE**. No obstante, **EL CONTRATANTE** 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 seguro en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011, así: **1.** Recibido el informe del supervisor en el que se señale un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, el Grupo de contratos o la dependencia que haga sus veces, remitirá al ordenador un informe con la relación detallada de los hechos en que se funda el eventual incumplimiento del contratista, las actuaciones llevadas a cabo por el interventor o supervisor del contrato y la pertinencia de la imposición de multa, sanción o declaratoria de incumplimiento, según corresponda. Dicho documento deberá estar acompañado del informe de interventoría o de supervisión. **2.** La asesoría jurídica de la entidad verificará el informe presentado por el Grupo de Contratos o la dependencia que haga sus veces, efectuará el análisis correspondiente y lo presentará al delegatario contractual, quien con arreglo a dicho análisis, ordenará la citación a audiencia al contratista. El documento de citación estará a cargo de la asesoría jurídica de la entidad y contendrá: a) La mención expresa y detallada de los hechos que la soportan; b) La enunciación de las normas o cláusulas posiblemente violadas; c) La mención de las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación; d) El Lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia. **NOTA 1.** La determinación de la fecha de realización de la audiencia deberá obedecer a la naturaleza del contrato y a la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **(Literal a) art. 86 Ley 1474 de 211). NOTA 2.** La citación será suscrita por el delegatario contractual y estará acompañada del informe de interventoría o supervisión. A la audiencia deberá ser convocado el interventor o supervisor del contrato. **NOTA 3.** En el evento en que la garantía de cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. **4.** La audiencia será presidida por el ordenador, una vez instalada se procederá a constatar la asistencia y a instruir a los participantes sobre la forma como se desarrollará. Surtido lo anterior el ordenador hará la presentación de las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciando las normas o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación **5.** Concluida la intervención del ordenador se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, para lo cual podrán rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por la respectiva Unidad Policial. **6.** Finalizada la intervención del contratista y la del garante, el delegatario contractual con apoyo en las pruebas e informes que respalden su decisión, ordenará dar lectura de la resolución motivada, proyectado por la asesoría jurídica de la Unidad,

en la que se consignará lo ocurrido en desarrollo de la audiencia, y se decidirá sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. La resolución así expedida se entenderá notificada en la audiencia. Contra la decisión proferida sólo procede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. **7.** El delegatario contractual podrá dar por terminada la audiencia en cualquier momento, sí por algún medio tiene conocimiento de la cesación de la situación de incumplimiento. Para el efecto se levantará el acta correspondiente. **(Literal d) art. 86 Ley 1474 de 2011). NOTA 4.** En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el delegatario contractual podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, en su criterio resulte necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En tal evento, al adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia, lo que constará en el acta respectiva. **(Literal d) art.86 Ley 1474 de 2011). NOTA 5.** Para hacer efectivo el pago de las multas, sanciones pactadas en el contrato, y de la cláusula penal pecuniaria podrá acudirse a descontar el valor de las mismas de las sumas adeudadas al contratista o, a efectuar su cobro a través de la garantía constituida por éste. Para el efecto en el acto administrativo correspondiente se harán las previsiones del caso. Sí por ninguna de estas vías se logra el pago de las sanciones, se acudirá al cobro por jurisdicción coactiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **(Parágrafo art.17 Ley 1150 de 2007). NOTA 6.** De conformidad con lo dispuesto en el **numeral 2° del artículo 7°de la Ley 80 de 1993,** en tratándose de uniones temporales, las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución del contrato de cada uno de sus miembros.**PARÁGRAFO SEGUNDO: - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se impone 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 de **EL CONTRATISTA** si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **DÉCIMA SÉPTIMA. 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 **DIRECCIÓN DE SANIDAD** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, observando el procedimiento establecido en el artículo 86 del ley 1474 de 2011. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 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 **DIRECCIÓN DE SANIDAD** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **DECIMA OCTAVA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del mismo, se liquidará el presente contrato de común acuerdo, conforme al artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, de lo contrario se liquidará unilateralmente por parte del CONTRATANTE dentro de los dos (2) meses siguientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 164, literal J, inciso 5º, de la Ley 1437 de 2011. Para tal efecto se requerirá la presentación del Certificado de Recibido a Satisfacción, en que conste que el servicio fue prestado a satisfacción y ciñéndose a las estipulaciones contractuales, y el cumplimiento de los aportes de que trata el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. El Acta de Liquidación de mutuo acuerdo será suscrita por las partes contratantes. **PARÁGRAFO PRIMERO: El CONTRATANTE** al momento de liquidar el presente Contrato, en cumplimiento del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y por intermedio de los encargados de controlar la ejecución del mismo, deberá verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA frente a los aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, durante la vigencia de este Contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: Para efectos de la Liquidación del contrato de común acuerdo entre las partes se agotará el siguiente procedimiento dentro del término antes estipulado. EL CONTRATANTE invitará al CONTRATISTA a liquidar el contrato de común acuerdo. En caso de desacuerdo EL CONTRATANTE mediante Acto Administrativo Motivado dentro de los cuatro (4) meses previstos para la liquidación procederá a liquidarlo unilateralmente. **PARÁGRAFO TERCERO:** Los pagos contractuales pendientes que arroje la liquidación del contrato y que no sean materia de controversia entre los Contratantes serán realizados dentro de los treinta (30) días calendario, siguientes a la fecha de suscripción del Acta de Liquidación de común acuerdo, previo cumplimiento de los trámites administrativos y fiscales vigentes. Los valores controvertidos se pagarán una vez dirimida la controversia

DECIMA NOVENA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES: En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, debidamente establecidas y documentadas, LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGESIMA.- - MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el Anexo No. 1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGESIMA PRIMERA - 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 NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 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. **VIGESIMA SEGUNDA - 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. **VIGESIMA TERCERA - 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 una 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 **VIGESIMA CUARTA - 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 QUINTA -PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para el **perfeccionamiento** del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. **VIGÉSIMA SEXTA - DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Invitación a presentar oferta. **2.)** Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2 **3).** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **VIGÉSIMA SEPTIMA - 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 OCTAVA - 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. **VIGESIMA NOVENA 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. **TRIGESIMA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Neiva para constancia de lo anterior se firma en un (1) original y copia en Neiva - Huila a los 17 JUN 2026 **NOTA:** Los anexos 1, 2, 3, el listado de insumos y medicamentos ofertados por el hospital, hacen parte integral del presente contrato y son de estricto cumplimiento.

LA POLICÍA NACIONAL

Edwin Puentes Guzmán

Teniente coronel **EDWIN PUENTES GUZMÁN**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

CONTRATISTA

Doctor **JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ**
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S. ZOMAC

Realizado por: IT Oscar Luis Sabalza Martinez / Analista de contratos
Revisado por: CT Oscar Eduardo Illera Menza / Jefe Grupo de contratos BASES2
Revisado por: MY Laura Rocio Larrahondo Reyes/ Jefe área logística y financiera RASES No. 2
Aprobado por: CPS-04. Laura Victoria Bernal Lugo / Abogada RASES No2
Fecha de Elaboración: /06/2026
Carrera 22 Sur No 26 A – 21
Teléfono: 8630065 Ext 4
deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ANEXO No1 "DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	**85-7-20141-26**
CONTRATANTE	LA NACION-POLICÍA NACIONAL–DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
NIT	900.419.719.1
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente coronel **EDWIN PUENTES GUZMÁN**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No	C.C. No. 80.191.662 de Bogota D.C.
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Orden interna Nº. 098 del 16 de mayo de 2025
DELEGACIÓN DEL GASTO	Resolución No. 00502 del 05 de marzo de 2026, adicionada y modificada por la resolución 01567 del 09-06-2026--
CONTRATISTA	**NOMBRE:** HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S. ZOMAC **NIT**: 901.201.887-7 **GERENTE**: JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ **DOC. IDENTIDAD**: C.C. 79.734.435 de Bogotá D.C **CIUDAD NOTIFICACIÓN**: Puerto Asís, Putumayo **DIRECCIÓN**: CRA 48 NO. 10-29 Barrio : CIUDAD LEGUIZAMO **TELEFONO**: 3017472928- 3007835072 **CORREO:** gerencia@hacputumayo.com.co
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO **PN RASES No. 2 CD 039 2026**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Putumayo, quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para tal efecto conforme a la Ley 1474 de 2011 y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014".
CLAUSULA PRIMERA-OBJETO	El objeto del presente proceso es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".**
CLAUSULA TERCERA- VALOR	Para la celebración del contrato enunciado, amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. SIIF No. 40826 del 12 de mayo de 2026 y QUIPU No. 179 por un valor de **TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($ 360.000.000) IVA INCLUIDO.** La presente Certificación del Plan de Adquisiciones Gastos de Funcionamiento está aprobada bajo la Resolución 001 del 01/01/2026 "Por la cual se desagrega el detalle del anexo del Decreto 1477 del 2025 "Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2026, se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos", se detallan los ingresos del presupuesto de Rentas y Gastos del Fondo Cuenta de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud y Hospital Central de la Policía Nacional para la Vigencia Fiscal 2026".
CLAUSULA CUARTA- FORMA DE PAGO	El pago se realizará de acuerdo a las disposiciones contenidas en el Decreto 441 del 2022, el pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana, junto con los documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

El pago se realizará en moneda legal Colombiana, La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Neiva, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, junto con las autorizaciones del servicio, demás soportes requeridos del resultado a la prestación del servicio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. Todas las facturas deben venir acompañadas de los RIPS debidamente diligenciados, los cuales serán validados en el aplicativo SISAP WEB de la Policía Nacional.

En el evento en el que la facturación la efectúe el consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997 y demás normas que lo complementen, modifiquen o adicionen; La factura debe indicar claramente el porcentaje o valor del ingreso que corresponde a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, Además, la factura debe incluir el nombre o razón social y el NIT de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal. Es importante que estas facturas cumplan con todos los requisitos establecidos en las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes.

En caso que el CONTRATISTA presente los documentos solicitados, cumpliendo con el total de los requisitos exigidos para el pago después del undécimo (11) día hábil del mes, los pagos se realizarán dentro de los (60) días calendario siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta 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 original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos realizados se ajustarán a los descuentos legales aplicables, de acuerdo a responsabilidades tributarias contempladas en el Registro Único Tributario RUT.

La radicación de facturas se llevará a cabo en la ventanilla única de la Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.2. Allí se deberá presentar la documentación requerida según la cláusula de forma de pago del contrato correspondiente. Además, se procederá a validar la información de los documentos entregados, incluyendo el número consecutivo de la factura, concepto de bienes y servicios con sus respectivos valores discriminados etc.

De igual forma, en cumplimiento al procedimiento "Recepción, Radicación y Obligación de Cuentas Médicas" (1LF-PR-0008) de la Policía Nacional, el contratista deberá tener en cuenta las siguientes condiciones adicionales:

La factura electrónica de venta debe expedirse con el cumplimiento de lo dispuesto a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 y demás normas que regulan esta resolución.

En cuanto a la facturación en salud, el artículo 15 de la Ley 1966 de 2019 señala: "*Todos los prestadores de servicios de salud están obligados a generar factura electrónica para el cobro de los servicios y tecnologías en salud. Deberán presentarla, al mismo tiempo ante la DIAN y la entidad responsable de pago con sus soportes en el plazo establecido en la ley, contado a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente y prescribirá el derecho en los términos de ley. (…). En todo caso la generación de los RIPS se realizará al momento de prestar el servicio, de la entrega de tecnología en salud o del egreso del paciente".*

Así mismo, de acuerdo con la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 artículo 14, indica el tiempo que dispone la entidad que realiza la facturación electrónica de venta en salud para el proceso de radicación ante el responsable de pago, de la siguiente manera:

"Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores. *Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de la factura, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud y los demás soportes determinados en la normatividad vigente.*

1. RECEPCIÓN, REVISIÓN Y APROBACION DE LA FACTURA POR PARTE DEL SUPERVISOR

✓ El supervisor del contrato u orden de compra debe recepcionar, revisar y avalar las facturas electrónicas, notas débito o crédito a través del sistema integrado de información financiera – SIIF, nación, de acuerdo a la **circular externa 042 de 26 de diciembre del 2023 "*Sistema Facturación Electrónica del SIIF Nación***, una vez sean emitidas por el proveedor.

Todo proveedor y/o contratistas obligados a facturar electrónicamente (personas jurídicas y personas naturales incluyendo la prestación de servicios profesionales) deben parametrizar con su operador electrónico de facturación los datos del emisor, datos del adquiriente y notas finales; así mismo, establecer, que todas las facturas a nombre de Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se direccionen al buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al siguiente correo electrónico siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co toda vez que será el Ministerio de Hacienda - SIIF NACION quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través "Software propio" validación previa a su expedición pasará a ser asumido en su totalidad por el SIIF Nación.

Con el fin de evitar contratiempos y tener un proceso éxito en la recepción de los documentos electrónico, el contratista debe indicar a los proveedores y/o contratistas de bienes y/o servicios, la información a registrar al momento de emitirlo, según los lineamientos definidos por la Administración del SIIF Nación para realizar el procesamiento de los DE y la asignación a la entidad correspondiente. Los cuales, se enumeran a continuación:

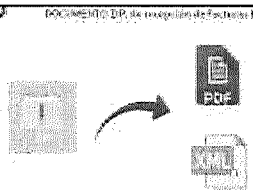
- Proveedor/contratista registrado en SIIF Nación
- Que en el RUT del proveedor y/o contratista tenga relacionada la responsabilidad 52 – Facturador electrónico.
- En los datos del emisor en el campo de correo electrónico debe registrar el correo en el que requiere que le llegue información sobre el proceso de recepción.
- Al igual, que debe recomendar registrar en tipo de contribuyente que se encuentra registrado en el RUT.
- **El contratista y/o proveedor, en el momento de que este generando la factura en su operador tecnológico autorizado, en datos del Adquirente en el campo correo electrónico debe registre la cuenta el correo que la Administración del SIIF Nación ha dispuesto para la recepción que en este caso es: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co**
- Adicional que registren el correo electrónico en datos del adquiriente, en el **campo de Notas u Observaciones**, debe registrar la referencia de distribución a saber así: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, sin dejar espacios; en la casillas mencionadas solo debe registrar el dato que se expone o indica, no pueden registrar más datos.

Ejemplo: en la casilla de NOTAS U OBSERVACIONES se debe registrar un código así tal como se evidencia el ejemplo con los datos correcto del contrato.

#$16-01-02-041;85-5-20001-24;xxxxxxx@correo.policia.gov.co#$

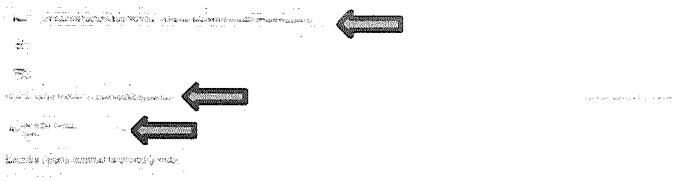
1. ***Nota importante:*** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.

Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento .Zip (PDF, XML).



Desde cualquier correo electrónico, puede enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento .Zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma, sin espacios según ej. Adjunto:

16-01-02-041;85-7-20033-2024;pepito.perez@correo.policia.gov.co



Ejemplo: se anexa pantallazo que muestra cómo queda lo indicado en la nota importante. No es necesario incluir texto en el cuerpo del correo; solo debe contener lo indicado para hacer el cargue manual al software propio del SIIF Nación.

En virtud de lo anteriormente expuesto, para una mejor claridad en los lineamientos de la circular 042 del Sistema Integrado de Información Financiera (SIIF) Nación, emitida el 26 de diciembre de 2023, el contratista deberá comunicarse con el supervisor asignado.

- ✓ Así mismo, los proveedores deben realizar el cargue de las facturas de conformidad a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), de acuerdo con lo establecido en el capítulo I, Numeral 7 *"ejecución del contrato"*, así:

  "Una vez que crea el plan, queda en estado "Pendiente"

  Sección "Plan de pagos": En esta sección el Proveedor debe cargar las facturas. Es importante aclarar que previamente debe radicarlas en físico en la Entidad Estatal, pues el SECOP II le pedirá que indique el número y fecha de radicación."

- ✓ El supervisor del contrato u orden de compra, verifica que el Prestador del Servicio de Salud de la Red externa, cargue los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de cuentas médicas de la Dirección de Sanidad. (únicamente aplica para las cuentas que llevan auditoria médica), verificando el cumplimiento de los campos definidos en el anexo técnico en formato XML de la Resolución 2275 de 2023 del Ministerio de Salud o la norma que adicione, modifique o sustituya.

- ✓ Una vez avaladas mediante la verificación técnica por parte del supervisor, entregará las facturas al contratista, para que las radique en la ventanilla de central de cuentas con la totalidad de los requisitos contenidos en la cláusula forma de pago del respectivo contrato.

2. REALIZAR EL TRAMITE DE FACTURAS MODULO SISAP WEB

- ✓ Si el Prestador del Servicio de Salud de la Red externa está obligado a generar RIPS, este deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.

- ✓ Ingreso a la aplicación de los usuarios de la RED EXTERNA- IPS: por la ruta del RECUM – navegador internet https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx para proceder con el cargue de RIPS que deben incluirse en los archivos XLMS, según lo dispuesto por la unidad Administrativa Especial Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, conforme a las facturas electrónicas en salud radicadas por la RED EXTERNA – INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD – IPS.

- ✓ Adicionalmente deben incluir los datos del sector salud formato XML para las facturas electrónicas de venta conforme lo establece la Resolución No. 2275 del 28 de diciembre del 2023 *"Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones"*. o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.

- ✓ Verificar que la IPS haya generado la construcción de los archivos planos de los RIPS según *"Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" 2019 versión 8 (está cargado en la plataforma de RECUM).*

Nota 1. Para poder acceder al sistema RECUM (Registro de Cuentas médicas), la entidad prestadora de salud deberá solicitar usuario mediante correo electrónico a la unidad ejecutora donde radicará sus facturas.

En razón a lo anterior, se aclara que, para el ingreso a la plataforma SISAPW (RECUM), es necesario asignar un usuario y una contraseña. Este proceso es obligatorio para todas las IPS que aún no estén generando ni cargando RIPS. Se solicita que cada IPS designe a un funcionario interno, quien será el responsable de llevar a cabo este proceso.

Los datos que deberán enviar al correo electrónico deuil.upres-cue@policia.gov.co son los siguientes:

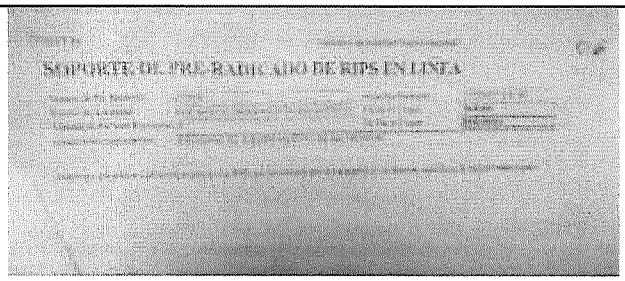
CODIGO HABILITACION REPS (IPS)	NIT	RAZON SOCIAL IPS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL CARGUE RIPS IPS	CEDULA	TELEFONO OFICINA	CELULAR	Email

Nota 2:
Si el contratista presenta errores en alguno de los archivos, la IPS deberá enviar la novedad al correo disan.gutic-rip@policia.gov.co, con el fin que se le de soporte técnico por parte del grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DISAN emita respuesta.

Nota 3: la factura electrónica en salud por servicios y tecnologías en salud con respaldo presupuestal (contratos u orden de compra) que no cuenta con autorización de referencia y contra-referencia no podrán ser cargadas al Módulo de Cuentas Médicas plataforma SISAPW (RECUM) (cargue de RIPS). Las facturas que presenten novedades al momento de subirlas al módulo, deberán presentar un comunicado oficial dirigido al supervisor de contrato y/o orden de compra justificando el motivo para continuar con el trámite.

Nota 4: Una vez que el proceso de carga de RIPS sea exitoso, el sistema generará un pre-radicado. Este pre-radicado se visualizará de forma similar a lo que se muestra en el **siguiente ejemplo**. Cuando obtenga este soporte, deberá imprimirlo y adjuntarlo a la factura. Posteriormente, procederá a radicar todo el documento completo de manera física ante la oficina de Central de Cuentas de la unidad competente.

Ejemplo:



3. RECEPCIÓN DE LAS FACTURAS

En cuanto a la facturación electrónica en salud, las entidades prestadoras de salud deben presentar de manera individual por paciente cumpliendo con los requisitos de ley, así mismo se debe verificar que las facturas no estén prescritas de acuerdo a los términos de ley (contados a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente).

- ✓ Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria, C.C. o NIT de quien prestó el servicio -IPS entidad que figura en el contrato suscrito.
- ✓ Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los servicios (RASES No. 2).
- ✓ Discriminar el impuesto a las ventas, si son grabados, exentos o excluidos.
- ✓ Verificar que la factura de venta tenga un número consecutivo que corresponda a un sistema de numeración.
- ✓ Fecha de expedición y de vencimiento de la factura.
- ✓ Código y descripción específica o genérica de los servicios prestados.
- ✓ Valor total.
- ✓ Nombre o razón social del impresor de la factura.
- ✓ Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas.
- ✓ No deben presentar tachones o enmendaduras.

Adicionalmente tendrán en cuenta los siguientes aspectos:

- ✓ Verificar el código QR de la factura física por la cual la factura sea realizada mediante inserción en la página web de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN.
- ✓ Verificar el cumplimiento de los archivos XLM definidos en la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 *"Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones"*. o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- ✓ Verificar que la fecha de emisión de la factura de venta junto con la fecha de atención del paciente debe corresponder al año en curso, con excepción de facturas que han sido recibidas y devueltas en periodos anteriores y que cuentan con un consecutivo de radicación en el sistema de información de Cuentas Médicas, máximo se deben volver a radicar en el **mes siguiente** a los 22 días hábiles de acuerdo a la resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023.
- ✓ Verificar que todos los servicios prestados y posteriormente facturados cuenten con la autorización emitida por Referencia y contrarreferencia de la dirección de sanidad o la regional de aseguramiento en salud correspondiente.
- ✓ De acuerdo con la Superintendencia Nacional de Salud (concepto 201511201231001), las facturas de periodos anteriores dentro de la misma vigencia, se debe recibir en el mes siguiente, y la facturación generada en el año anterior deberá ser presentada con plazo máximo el día primero (01) de febrero del año siguiente, con sujeción a la administración del presupuesto del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- ✓ Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la **Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente)**, con lo establecido en el capítulo VI *"Seguimiento a la ejecución contractual"*, literal d) *"Aprobación de facturas"* descrito de la siguiente manera:

> *"Aprobación de facturas una vez que los Proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores deben llevar la factura*

en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II...", de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.

4. RADICACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS POR CONTRATO Y SIN RESPALDO PRESUPUESTAL

4.1 La facturación electrónica en salud y los soportes para ser radicadas deben ser entregadas en medio físico en la ventanilla única de Central de Cuentas de las unidades en los siguientes tiempos:

- ✓ Las cuentas médicas con respaldo presupuestal durante los primeros diez (10) días hábiles de cada mes o en los tiempos definidos en la forma de pago de la minuta contractual.
- ✓ Las cuentas médicas de servicios sin respaldo presupuestal, se entregarán los primeros quince (15) días hábiles de cada mes.

En este proceso, se realizarán las actividades de recepcionar, verificar, validar las cuentas médicas por pagar por parte de los funcionarios intervinientes así:

✓ **Cuentas médicas por contrato**

Los funcionarios responsables de central de cuentas de la unidad verificaran las siguientes actividades para la radicación de las cuentas médicas:

✓ Se verificará que la factura electrónica en salud, notas débito y crédito, estén validadas por el supervisor del contrato y/o orden de compra antes los sistemas establecidos.

A. Las facturas electrónicas en salud, notas débito y crédito, deben cumplir con los requisitos definidos en la circular 042 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, establecido en la presente forma de pago en su numeral No. 1
B. Aprobar o rechazar las facturas electrónicas en salud, notas débito y crédito por el SECOP II. (cuando el proveedor o contratista haya realizado el cargue de facturas en dicha plataforma).
C. Verificar la certificación aportes parafiscales vigente firmada por el representante legal y/o revisor fiscal.

Nota 1: la factura electrónica en salud por servicios y tecnologías en salud con respaldo presupuestal (contratos u orden de compra) que no cuenta con autorización de referencia y contra-referencia no podrán ser cargadas al Módulo de Cuentas Médicas. **Las facturas que presenten novedades al momento de subirlas al módulo, deberán presentar un comunicado oficial dirigido al supervisor de contrato y/o orden de compra justificando el motivo para continuar con el trámite.**

Nota 2: Para dar el recibido a la documentación antes mencionada, el funcionario de Central de Cuentas, radicará en el Sistema de Información Financiera (QUIPU), dicho sistema arrojará el número de radicado para continuar con el trámite administrativo.

D. Diligenciar y remitir al Grupo de auditoría médica de sus unidades, la relación de las facturas en el formato *"Radicación de Cuentas Medicas". (formatos internos).*

E. Terminada la actividad de la radicación y auditoria por parte de los funcionarios de la UPRES Tipo B, el jefe de la unidad deberán disponer de un responsable para enviar de manera inmediata, a las RASES, (responsable del pago) los soportes documentales de la cuenta médica para el trámite de la obligación y pago, así:

✓ **Documentos adicionales requeridas para el mecanismo de pago:**

La factura electrónica de venta de un prestador de servicios de salud a una entidad responsable del pago de servicios de salud, debe estar soportado la atención de los servicios en salud según el tipo de servicio prestado y por usuario, en concordancia a la **R Resolución 2284 del 28/12/2023 anexo técnico No. 1 (soporte de cobro),** así mismo efectúa y realiza la auditoria de acuerdo a lineamientos de la DISAN bajo **el Instructivo 019 del 29-05-2020**

"componente auditoria de la facturación de los eventos en salud de la Dirección de Sanidad" o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.

- Factura original (electrónica o impresa) o documento equivalente. Según estatuto tributario
- Certificación aportes parafiscales actulizado.
- Planilla asignación de turno - trámite de cuentas formato, código: 2BS-FR-021 (formato interno).
- Certificación de Auditoria Médica formato, código: 1LF-FR-0131. (formato interno).
- Cuando sea requerido, el Acta de Conciliación de Glosas, utilizando el formato con código 1LF-FR-0131. Este deberá incluir, de forma obligatoria, las notas crédito expedidas por el contratista, como respaldo del saldo aceptado por la IPS.
- 2BS-FR-0045 Constancia Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (emitido por supervisor).
- **Soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo técnico No.1 de la Resolución 2284 del 28/12/2023** (o norma, que la modifique, adicione o sustituya).

✓ **Procedimientos Técnico-Administrativos Para Emisión del RAS**

La Ventanilla Única de Cuentas la remitirá al supervisor del contrato para la revisión de los documentos y soportes. Tras esta revisión, se expedirá la Constancia de Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (2BS-FR-0045) (RAS). Posteriormente, se tramitará la cuenta o factura junto con los soportes requeridos para continuar con el proceso de pago respectivo.

✓ **Se solicita a la entidad que, al momento de radicar la factura ante la Ventanilla Única de Radicación de Cuentas Médicas, deberá remitir, mediante correo electrónico a depuy.cue@policia.gov.co la siguiente información**:

- Anexar los archivos RIPS cargados en la plataforma RECUM de forma magnética.
- Se solicita la relación de pacientes correspondiente a la factura que se está radicando, en un archivo Excel que contenga los siguientes datos:

ítem	No. Factura	fecha factura	fecha atención	nombres y apellidos paciente	No. Identificación	edad	DX	Procedimiento	valor facturado

5. AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS DE LAS FACTURAS POR CONTRATO

Una vez el personal de Central de cuentas recepcione las cuentas médicas por parte del supervisor, hará entrega (en forma física y desde el módulo) al grupo de auditoría médica. La entrega física de las facturas se realizará a través del formato "Radicación de Cuentas Médicas".

5.1 Certificación de Auditoría Médica de las facturas por contrato u orden de compra:

El Auditor de cuentas médicas recepcionará las facturas en físico y en el módulo de cuentas médicas, quién revisará el contenido de las facturas electrónicas en salud, para lo cual verificará el cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 4747 de 2007, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución 2335 del 2023 normativa expedida por el Ministerio de Salud, así como la normas que las adicione, modifique o sustituya.

En cuanto al trámite de glosas, la auditoría de cuentas, lo efectuará conforme lo define el artículo 57 de la Ley 1438 del 19/01/2011 o norma que la adicione, modifique o sustituya.

NOTA 1. La trazabilidad de las gestiones adelantadas con los prestadores de servicios en salud, de lo que trata el punto anterior, deberá registrarse en el módulo de cuentas médicas por control y seguimiento de la facturación electrónica radicada, auditada, glosada y conciliada. De esto se generará un reporte que será firmado por los auditores médicos de la IPS y de la Unidad de Sanidad Policial. Al finalizar la auditoría de cuentas médicas, entregará las facturas a la central de cuentas en físico para trámite de obligación presupuestal con los respectivos

soportes, a través del formato *"Certificación de Auditoría Médica"*. Las facturas glosadas junto a los soportes quedarán en custodia del auditor médico hasta tanto no sean conciliadas.

NOTA 2. El formato *"Certificación de Auditoría Médica"* se llevará en forma manual hasta que quede totalmente afinado el procedimiento digital a través del módulo de cuentas médicas.

NOTA 3. A su vez el supervisor expedirá el formato "*Constancia Recibido a Satisfacción*" dejando descrito la relación de facturas liberadas para la obligación y las facturas que presentan glosas.

NOTA 4: El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

5.2 Conciliación de glosas de las facturas por contrato u orden de compra:

En cuanto a las glosas generadas se notificarán a las Instituciones Prestadoras de Salud, de manera formal y por intermedio del Módulo Cuentas Médicas conforme al artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y excepcionalmente cuando las facturas no puedan ser cargadas en el módulo y sean glosadas se notificarán a través del correo electrónico suministrado por la IPS, el auditor de cuentas médicas generará el formato "Conciliación de glosas" el cual será firmado por las partes (IPS y auditor medico) en constancia de aceptación. Al finalizar la conciliación de las glosas, por parte del auditor médico, entregará las facturas de manera física a la central de cuentas.

Nota 1. una vez conciliada con la IPS las facturas glosadas, el Auditor medico informará que se deben presentar la respectiva **notas crédito** en caso de que haya lugar.

Nota 2. Adicionalmente el auditor médico le informará al supervisor del contrato sobre las facturas glosadas como punto de control y seguimiento de los pagos y cruce con la IPS.

- ✓ A su vez el supervisor expedirá el formato "*Constancia Recibido a Satisfacción*" dejando descrito la relación de facturas y las **notas crédito de la aceptación de las glosas**.
- ✓ Los supervisores de los contratos y/o órdenes de compra en su función de control y vigilancia sobre la ejecución contractual realizarán una verificación mensual de las facturas electrónicas en salud, notas crédito y débito con las IPS generando un informe al ordenador del gasto del cruce de las cuentas radicadas, auditadas, glosadas, pagadas y saldo por ejecutar.

6. ORGANIZACIÓN DE SOPORTES DE LAS CUENTAS MÉDICAS

De acuerdo a la ley 594 del 2,000 por la cual se establece la Ley General de Archivo, y demás normatividad establecida por Policía Nacional, Todos los documentos deben ser radicados en **Carpeta de 4 aletas color blanca**, Los documentos **no** deben estar perforados ni sujetos con ganchos para evitar daños y facilitar su conservación, Cada relación de envío debe estar encarpetada por separado, y no debe exceder los 200 folios por carpeta; las hojas de menor dimensión al de tamaño carta debe ir pegado en una hoja completo bien sea carta u oficio.

7. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud Huila y la central de autorizaciones de referencia Nacional de la Dirección de Sanidad.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de Referencia y Contrarreferencia, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 2284 del 28/12/2023.
- 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.
- El contratista realizará gestión de los eventos de seguridad de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente aplicable, que sean identificados por la entidad contratista, auditoria

concurrente de la entidad contratante y/o que sean comunicados por la supervisión del contrato, remitiendo el resultado de dicha gestión y análisis al correo deuil.rases-ase@policia.gov.co, previa revisión mediante comité y proceso establecido por la entidad para dichos casos; dicho reporte se debe consignar en el formato establecido por el contratista."

- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN), 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 CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución **2284 del 28/12/2023**.
- Resolución 2335 de 2023 y demás normas que las modifiquen o adicionen.
- El incumplimiento al decreto 2242 de 2015, la Resolución No 000020 de 26-03-2019 expedida por la Dirección de Impuesto y Aduanas Nacionales DIAN y la circular CR-042 del 26-12-2023 de asunto Sistema Facturación Electrónica del SIIF NACIÓN, notifica "*el proceso de emisión y recepción de factura electrónica de venta, cambia su modo de operación y pasa de "Proveedor tecnológico" a "Software propio".*
- El incumplimiento por parte del Prestador del Servicio de Salud de la red externa, ya sea por no realizar el cargue de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación de cuentas médicas de la Dirección de Sanidad (RECUM), o porque las facturas en físico no coincidan con lo cargado en la plataforma en cuanto a número de factura o valores, podrá dar lugar a las acciones pertinentes según lo establecido en el procedimiento correspondiente.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 2, por inconsistencias como la mala liquidación frente a los valores entre el contrato y la factura o la suma de la misma, Regional de Aseguramiento En Salud N.° 2, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el tramite 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.

Es importante mencionar que de conformidad con el sistema de tributación en Colombia cuyos principios y preceptos normativos son exigidos por el Estatuto Tributario, el cual por tratarse de una norma procedimental, tiene aplicabilidad en todos los impuestos (nacionales, departamentales y municipales); así mismo hay que tener en cuenta que es deber del estado actuar como agente retenedor en el recaudo de los impuestos a título de anticipo por intermedio de los establecimientos públicos del orden nacional. Por lo anterior es importante mencionar la responsabilidad del Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 en la aplicabilidad de estos gravámenes a las tarifas establecidas según cada concepto de retención y de acuerdo con la clasificación o tipo de contribuyente. (Retención en la fuente, Retención en la fuente por IVA, Retención del impuesto de industria y comercio y Sobretasa bomberil).

Nota - Plataforma SECOP II: El contratista a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II.
Nota: Para la aplicación del Decreto 441 de 2022 y las Resoluciones 2284, 23335 de 2023 y demás normas que expidan el Gobierno Nacional, se debe tener en cuenta los lineamientos que emitan la DISAN.
Nota: El futuro contratista se compromete a no publicar historias clínicas o documentos sensibles que genere violación al derecho de intimidad.
Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 2, por inconsistencias como la mala liquidación frente a los valores entre el contrato y la factura o la suma de la misma, Regional de Aseguramiento En Salud N.° 2, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el tramite 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

NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO SAS ZOMA

	NIT: 9012018877 **ENTIDAD FINANCIERA:** BANCOLOMBIA **TIPO DE CUENTA**: CORRIENTE **NUMERO DE CUENTA:** 45100010197
CLAUSULA QUINTA- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	Amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No SIIF No. 40826 del 12 de mayo de 2026 y QUIPU No. 179 expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2.
CLAUSULA SEXTA- PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato será hasta el **31 DE DICIEMBRE DE 2026 y/o HASTA AGOTAR RPESUPUESTO**, contado a partir de la fecha de notificación de la carta de inicio de la ejecución del contrato por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.
CLAUSULA SÉPTIMA – VIGENCIA	La vigencia del presente contrato será de cuatro (04) meses adicionales al plazo de ejecución.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S. ZOMAC, identificado con NIT. 901.201.887-7, en el que obra como representante legal el señor JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.734.435 de Bogotá D.C.
CLAUSULA DECIMA QUINTA: MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos

LA POLICÍA NACIONAL 17 JUN 2026

Teniente coronel **EDWIN PUENTES GUZMÁN**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

CONTRATISTA

Doctor **JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ**
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S. ZOMAC

Realizado por: IT Oscar Luis Sabalza Martinez / Analista de contratos
Revisado por: CT Oscar Eduardo Illera Menza / Jefe Grupo de contratos RASES2
MY Laura Rocio Larrahondo Reyes/ Jefe área logística y financiera RASES No. 2
Aprobado por: CPS-04. Laura Bernal Lugo / Abogada RASES No2
Fecha de Elaboración: 06/2026

Carrera 22 sur No 26ª-21
Telefono: 8630065 Ext 4
Deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

PROCEDIMIENTOS, TRASLADOS EN AMBULANCIA, MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS OFERTADOS.

PROCEDIMIENTOS

ITEMS	CUPS	PROCEDIMIENTO	TARIFAS SOAT SMMLV (-20%)
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	$ 900.600
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	$ 900.600
3	10103	PUNCION CISTERNAL	$ 900.600
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 1.139.700
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	$ 1.139.700
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	$ 1.139.700
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	$ 1.139.700
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	$ 1.139.700
9	10901	PUNCION SUBDURAL	$ 900.600
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	$ 900.600
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	$ 900.600
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 3.904.300
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO	$ 900.600
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	$ 3.399.500
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.399.500
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	$ 3.830.500
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	$ 3.399.500
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	$ 3.830.500
19	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
20	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 2.230.900
22	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 3.830.500
23	12103	DESFUNCIONALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 3.399.500
24	12201	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 5.340.500
25	12202	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	$ 5.340.500
26	12203	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	$ 5.340.500
27	12204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 5.340.500
28	12205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	$ 3.830.500
29	12206	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 5.340.500
30	12207	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	$ 5.340.500
31	12208	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	$ 5.340.500
32	12209	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 5.340.500
33	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	$ 5.340.500
34	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
35	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 2.548.000
36	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	$ 2.548.000
37	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	$ 2.230.900
38	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	$ 3.830.500
39	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	$ 3.830.500
40	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$ 3.904.300
41	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	$ 3.904.300
42	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$ 3.904.300
43	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
44	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	$ 3.830.500

45	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	$ 3.830.500
46	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$ 3.830.500
47	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	$ 4.167.100
48	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	$ 4.167.100
49	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	$ 3.830.500
50	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 3.830.500
51	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	$ 3.904.300
52	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	$ 3.904.300
53	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	$ 5.340.500
54	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
55	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	$ 5.340.500
56	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	$ 5.340.500
57	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
58	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	$ 3.904.300
59	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 3.904.300
60	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 3.830.500
61	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$ 3.830.500
62	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	$ 3.830.500
63	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL	$ 3.830.500
64	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	$ 3.830.500
65	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 3.830.500
66	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	$ 3.830.500
67	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$ 3.830.500
68	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
69	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	$ 3.830.500
70	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$ 3.830.500
71	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	$ 3.830.500
72	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	$ 3.830.500
73	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	$ 3.830.500
74	15309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	$ 3.830.500
75	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	$ 3.830.500
76	15313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 3.830.500
77	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	$ 4.611.200
78	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$ 4.611.200
79	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	$ 4.611.200
80	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	$ 4.611.200
81	15405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	$ 4.611.200

82	15406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	$ 4.611.200
83	15407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR	$ 4.611.200
84	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	$ 4.611.200
85	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$ 4.611.200
86	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	$ 4.611.200
87	15411	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 4.611.200
88	15412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	$ 4.611.200
89	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
90	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.830.500
91	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$ 3.830.500
92	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	$ 3.830.500
93	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	$ 3.830.500
94	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
95	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	$ 3.830.500
96	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
97	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.830.500
98	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	$ 4.167.100
99	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
100	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	$ 3.830.500
101	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.830.500
102	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
103	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$ 4.167.100
104	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
105	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	$ 3.830.500
106	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
107	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTIMULACION CORTICAL	$ 3.830.500
108	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
109	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	$ 3.830.500
110	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 3.830.500
111	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.611.200
112	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	$ 4.611.200
113	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 4.611.200
114	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	$ 7.625.500
115	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	$ 7.625.500
116	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	$ 7.625.500
117	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.830.500
118	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.830.500
119	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.611.200
120	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	$ 3.830.500
121	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.611.200
122	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	$ 4.611.200

123	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	$ 5.340.500
124	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 5.340.500
125	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	$ 5.340.500
126	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	$ 5.340.500
127	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	$ 5.340.500
128	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	$ 5.340.500
129	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	$ 5.340.500
130	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	$ 5.340.500
131	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 5.340.500
132	18202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	$ 5.340.500
133	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
134	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	$ 3.830.500
135	20001	REMODELACION CRANEANA TOTAL	11.025.000
136	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	$ 7.625.500
137	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	$ 7.625.500
138	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$ 7.625.500
139	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$ 7.625.500
140	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$ 7.625.500
141	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	$ 3.830.500
142	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	$ 3.830.500
143	20113	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO FACIAL, CON O SIN DISTRACCION	11.025.000
144	20114	ROTACION DE HEMICARAS O BIPARTICION FACIAL	5.556.000
145	20115	EXPANSION CRANEANA ANTERIOR	5.556.000
146	20116	EXPANSION CRANEANA POSTERIOR	5.556.000
147	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	$ 3.904.300
148	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	$ 3.904.300
149	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 4.167.100
150	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 3.830.500
151	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	$ 3.904.300
152	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 3.830.500
153	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	$ 3.830.500
154	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	$ 4.167.100
155	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	$ 4.167.100
156	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	$ 4.167.100
157	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$ 3.830.500
158	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	$ 2.548.000
159	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
160	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$ 3.830.500
161	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
162	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	$ 3.830.500
163	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$ 3.830.500
164	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	$ 3.830.500
165	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.830.500

166	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 3.830.500
167	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	$ 3.830.500
168	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	$ 3.830.500
169	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	$ 3.830.500
170	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	$ 3.830.500
171	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	$ 3.830.500
172	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	$ 3.830.500
173	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$ 3.830.500
174	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 3.830.500
175	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$ 3.830.500
176	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 3.830.500
177	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.830.500
178	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	$ 3.830.500
179	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	$ 3.830.500
180	21308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	$ 3.830.500
181	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	$ 4.167.100
182	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	$ 3.830.500
183	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.340.500
184	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 3.904.300
185	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 4.167.100
186	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	$ 3.904.300
187	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 4.167.100
188	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 4.167.100
189	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	$ 4.167.100
190	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 4.167.100
191	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	$ 4.167.100
192	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	$ 4.167.100
193	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 3.399.500
194	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	$ 4.167.100
195	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	$ 4.167.100
196	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 3.399.500
197	24301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 2.548.000
198	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO	$ 3.904.300
199	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	$ 3.830.500
200	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	$ 3.904.300
201	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$ 3.904.300
202	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	$ 3.830.500
203	28302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$ 5.340.500
204	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$ 5.340.500
205	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION	$ 5.340.500
206	28307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	$ 5.340.500
207	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 5.340.500
208	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	$ 5.340.500
209	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	$ 5.340.500
210	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	$ 5.340.500
211	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	$ 5.340.500
212	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	$ 5.340.500
213	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	$ 5.340.500

214	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	$ 2.230.900
215	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	$ 4.611.200
216	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	$ 5.340.500
217	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	$ 5.340.500
218	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	$ 4.611.200
219	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.830.500
220	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
221	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.830.500
222	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
223	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.830.500
224	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
225	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
226	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
227	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.830.500
228	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 7.625.500
229	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
230	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
231	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
232	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 5.340.500
233	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
234	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 5.340.500
235	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
236	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 5.340.500
237	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
238	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 5.340.500
239	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
240	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 5.340.500
241	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	$ 5.340.500
242	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	$ 2.548.000
243	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	$ 3.830.500
244	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	$ 3.830.500
245	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	$ 3.830.500
246	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	$ 3.830.500
247	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	$ 3.830.500
248	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	$ 5.340.500
249	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 5.340.500
250	31104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	$ 5.340.500

251	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
252	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
253	32303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	$ 4.611.200
254	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	$ 4.611.200
255	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	$ 5.340.500
256	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	$ 85.400
257	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$ 85.400
258	33103	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	$ 85.400
259	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	$ 2.548.000
260	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	$ 3.399.500
261	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$ 2.548.000
262	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	$ 4.611.200
263	34102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	$ 4.611.200
264	34103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL	$ 7.625.500
265	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	$ 3.904.300
266	34209	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
267	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4.611.200
268	34212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
269	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5.340.500
270	34215	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
271	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4.611.200
272	34218	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
273	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.904.300
274	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
275	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.904.300
276	34224	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
277	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 5.340.500
278	34227	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
279	34229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	$ 3.904.300
280	34307	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	$ 3.904.300
281	34308	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	$ 3.830.500
282	34309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	$ 3.830.500
283	34310	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
284	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
285	34313	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
286	34315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
287	34316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
288	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
289	34319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500

290	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
291	34322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
292	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4.611.200
293	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
294	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
295	34328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
296	34330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	$ 3.830.500
297	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	$ 3.830.500
298	34404	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
299	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
300	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
301	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
302	34410	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
303	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4.611.200
304	34413	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
305	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4.611.200
306	34416	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
307	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
308	34419	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
309	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
310	34422	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
311	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	$ 3.830.500
312	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	$ 5.340.500
313	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	$ 5.340.500
314	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 5.340.500
315	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	$ 5.340.500
316	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	$ 4.611.200
317	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	$ 5.340.500
318	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	$ 5.340.500
319	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	$ 5.340.500
320	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	$ 5.340.500
321	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 5.340.500
322	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 5.340.500
323	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 3.904.300

324	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$ 3.830.500
325	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	$ 5.340.500
326	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	$ 5.340.500
327	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	$ 4.167.100
328	38101	INYECCIONES NEUROLITICAS SUBARACNOIDEAS	$ 5.340.500
329	38201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	$ 5.340.500
330	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 4.167.100
331	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 4.167.100
332	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 4.167.100
333	39004	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 4.167.100
334	39101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	$ 97.600
335	39102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	$ 5.340.500
336	39201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	$ 5.340.500
337	39202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	$ 5.340.500
338	39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	$ 5.340.500
339	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	$ 123.800
340	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 3.830.500
341	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.830.500
342	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
343	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	$ 3.830.500
344	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 3.830.500
345	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
346	39310	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.830.500
347	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	$ 3.904.300
348	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	$ 3.830.500
349	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL	$ 3.399.500
350	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL	$ 2.548.000
351	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	$ 3.904.300
352	40001	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA	$ 5.340.500
353	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	$ 5.340.500
354	40003	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	$ 5.340.500
355	40004	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSLABERINTICA	$ 5.340.500
356	40005	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSOTICA O TRANSCOCLEAR	$ 5.340.500
357	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	$ 5.340.500
358	40501	GANGLIONECTOMIA DE GASSER	$ 7.625.500
359	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 5.340.500
360	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 5.340.500
361	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO	$ 5.340.500
362	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 5.340.500
363	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 5.340.500
364	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 5.340.500
365	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	$ 5.340.500
366	40608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFERICOS	$ 5.340.500
367	40701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	$ 3.830.500

368	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	$ 3.830.500
369	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	$ 3.830.500
370	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	$ 3.399.500
371	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	$ 3.399.500
372	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
373	40716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
374	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
375	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
376	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
377	40722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
378	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.571.000
379	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
380	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
381	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.571.000
382	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1.571.000
383	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	$ 5.340.500
384	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1.571.000
385	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	$ 3.830.500
386	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	$ 2.029.700
387	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 3.399.500
388	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO	$ 2.029.700
389	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 5.340.500
390	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 5.340.500
391	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	$ 5.340.500
392	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	$ 2.230.900
393	42202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION O ESCISION	$ 4.611.200
394	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 3.904.300
395	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
396	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
397	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
398	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
399	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	4.096.000
400	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 900.600
401	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 900.600
402	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 900.600
403	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$ 900.600
404	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$ 2.548.000
405	42325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	$ 123.800
406	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 5.340.500
407	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	$ 5.340.500
408	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	$ 2.029.700
409	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$ 2.548.000
410	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 4.167.100
411	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 4.167.100
412	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 3.904.300
413	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 2.548.000
414	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 3.399.500
415	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 3.904.300
416	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 3.904.300
417	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 7.625.500
418	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	$ 7.625.500
419	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$ 7.625.500
420	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	$ 5.340.500
421	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$ 7.625.500
422	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 7.625.500

423	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	$ 7.625.500
424	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	$ 7.625.500
425	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
426	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 2.029.700
427	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.571.000
428	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
429	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
430	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
431	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
432	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
433	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
434	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
435	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
436	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.571.000
437	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 1.571.000
438	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	$ 5.340.500
439	45104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	$ 5.340.500
440	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$ 2.029.700
441	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$ 5.340.500
442	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	$ 3.904.300
443	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	$ 169.000
444	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	$ 169.000
445	48202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	$ 169.000
446	48203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	$ 169.000
447	48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	$ 169.000
448	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	$ 3.904.300
449	48403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	$ 85.400
450	48404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	$ 3.904.300
451	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$ 2.029.700
452	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	$ 3.830.500
453	52102	GANGLIONECTOMIA	$ 3.830.500
454	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL	$ 3.904.300
455	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR	$ 3.904.300
456	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	$ 3.904.300
457	52402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.904.300
458	52501	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL	$ 3.904.300
459	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$ 3.904.300
460	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	$ 3.904.300
461	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	$ 3.904.300
462	52605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	$ 3.904.300
463	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	$ 169.000
464	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 169.000
465	53103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	$ 3.904.300
466	53104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	$ 169.000
467	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	$ 169.000
468	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$ 169.000
469	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	$ 169.000
470	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	$ 237.200
471	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	$ 169.000
472	53111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	$ 169.000
473	53112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	$ 3.904.300
474	53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	$ 84.500
475	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	$ 3.904.300
476	53115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 3.904.300
477	53121	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL	$ 169.000
478	53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	$ 169.000
479	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 5.340.500
480	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	$ 5.340.500

481	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	$ 3.904.300
482	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	$ 5.340.500
483	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	$ 3.830.500
484	53303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	$ 3.830.500
485	53304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	$ 3.830.500
486	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 4.611.200
487	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$ 4.611.200
488	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 4.611.200
489	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 5.340.500
490	54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	$ 3.904.300
491	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.830.500
492	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 3.830.500
493	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 4.167.100
494	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	$ 900.600
495	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 900.600
496	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	$ 3.399.500
497	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 3.399.500
498	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 900.600
499	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	$ 2.230.900
500	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 900.600
501	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	$ 2.548.000
502	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 2.548.000
503	62101	ABLACION PARCIAL DE TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 3.651.300
504	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
505	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
506	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
507	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
508	68201	ABLACION PARCIAL DE PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 4.167.100
509	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
510	69101	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
511	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
512	70002	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
513	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
514	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
515	71003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
516	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	$ 3.830.500
517	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	$ 3.399.500
518	71601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
519	71701	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL	$ 3.830.500
520	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
521	72002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
522	72401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
523	72402	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
524	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
525	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
526	72601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
527	72602	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
528	72701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
529	72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
530	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 3.399.500
531	74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	$ 3.399.500
532	74103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
533	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL	$ 7.625.500
534	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA]	$ 7.625.500
535	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	$ 5.340.500
536	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL	$ 5.340.500
537	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	$ 5.340.500
538	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL	$ 5.340.500
539	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - UN TERCIO	$ 2.230.900
540	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 3.399.500

541	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$ 3.399.500
542	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	$ 3.399.500
543	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 2.029.700
544	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 3.399.500
545	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.651.300
546	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 101.800
547	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 900.600
548	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	$ 2.230.900
549	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$ 1.571.000
550	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	$ 3.399.500
551	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	$ 4.611.200
552	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	$ 3.399.500
553	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	$ 3.399.500
554	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	$ 3.399.500
555	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	$ 3.830.500
556	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	$ 4.611.200
557	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	$ 4.611.200
558	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
559	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 85.400
560	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	$ 3.651.300
561	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	$ 94.800
562	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 94.800
563	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	$ 670.100
564	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	$ 670.100
565	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	$ 670.100
566	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 670.100
567	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	$ 670.100
568	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR	$ 2.029.700
569	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR	$ 670.100
570	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR	$ 1.139.700
571	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	$ 1.571.000
572	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	$ 1.571.000
573	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	$ 4.167.100
574	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 1.571.000
575	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	$ 4.167.100
576	183103	AURICULECTOMIA TOTAL	$ 4.167.100
577	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	$ 900.600
578	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	$ 3.904.300
579	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	$ 3.904.300
580	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 4.167.100
581	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	$ 3.904.300
582	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	$ 3.904.300
583	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	$ 4.338.100
584	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	$ 3.830.500
585	194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	$ 3.830.500
586	194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	$ 3.830.500
587	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	$ 1.571.000
588	200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.571.000
589	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 1.571.000
590	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	$ 1.139.700
591	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	$ 670.100
592	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	$ 670.100
593	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$ 670.100
594	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	$ 670.100
595	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	$ 63.000
596	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	$ 3.904.300
597	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	$ 4.167.100
598	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	$ 3.904.300

599	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$ 3.904.300
600	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
601	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 126.600
602	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 237.200
603	210202	CONTROL DE EPISTAXIS - POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 237.200
604	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 237.200
605	210802	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
606	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 94.800
607	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	$ 94.800
608	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	$ 670.100
609	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	$ 670.100
610	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 670.100
611	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	$ 3.399.500
612	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	$ 1.139.700
613	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	$ 2.029.700
614	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	$ 3.904.300
615	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 3.904.300
616	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.830.500
617	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	$ 3.830.500
618	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.904.300
619	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
620	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
621	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	$ 3.904.300
622	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
623	218603	RINOPLASTIA LIMITADA VIA TRANSNASAL	$ 3.904.300
624	218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
625	218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	$ 3.904.300
626	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	$ 4.167.100
627	218912	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
628	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 900.600
629	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 1.139.700
630	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.139.700
631	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	$ 1.139.700
632	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.830.500
633	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 1.571.000
634	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.571.000
635	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 2.029.700
636	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.029.700
637	219401	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 2.029.700
638	219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
639	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 3.399.500
640	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.399.500
641	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 3.904.300
642	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
643	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
644	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	$ 2.029.700
645	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.029.700
646	221401	NASOSINUSCOPIA	$ 2.230.900
647	221402	ANTROSCOPIA	$ 900.600
648	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	$ 1.571.000
649	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.830.500
650	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.830.500
651	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	$ 2.230.900
652	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.230.900
653	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	$ 3.651.300

654	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	$ 3.651.300
655	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 1.571.000
656	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	$ 2.230.900
657	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.830.500
658	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$ 2.230.900
659	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 3.830.500
660	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA - CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 4.167.100
661	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.830.500
662	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.830.500
663	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	$ 1.571.000
664	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	$ 2.029.700
665	225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	$ 2.029.700
666	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	$ 2.230.900
667	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	$ 3.399.500
668	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	$ 3.399.500
669	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	$ 2.230.900
670	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	$ 3.904.300
671	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
672	226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	$ 3.904.300
673	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 2.029.700
674	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 2.029.700
675	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 2.548.000
676	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.830.500
677	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3.830.500
678	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 39.200
679	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 2.230.900
680	227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	$ 2.029.700
681	227901	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL	$ 3.830.500
682	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 20.100
683	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 2.029.700
684	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 2.029.700
685	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 2.548.000
686	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	$ 566.900
687	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 566.900
688	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$ 566.900
689	241104	BIOPSIA DE ENCIA	$ 566.900
690	241201	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR	$ 900.600
691	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$ 3.904.300
692	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	$ 3.904.300
693	243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	$ 3.904.300
694	243109	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	$ 3.904.300
695	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE - VIA EXTRAORAL	$ 2.548.000
696	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	$ 2.029.700
697	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	$ 2.548.000
698	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	$ 3.399.500
699	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	$ 3.399.500
700	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 670.100
701	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	$ 3.399.500
702	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 3.399.500
703	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 4.167.100
704	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100

705	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
706	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
707	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
708	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	$ 3.399.500
709	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 1.139.700
710	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 1.139.700
711	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 1.139.700
712	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 1.139.700
713	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
714	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 1.571.000
715	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	$ 900.600
716	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 900.600
717	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 900.600
718	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 900.600
719	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 900.600
720	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	$ 1.139.700
721	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	$ 1.139.700
722	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 4.167.100
723	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	$ 2.029.700
724	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 4.167.100
725	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	$ 2.029.700
726	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 2.029.700
727	263208	REINTERVENCION DE GLANDULA SALIVAL MAYOR	$ 3.904.300
728	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
729	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.571.000
730	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$ 2.029.700
731	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	$ 900.600
732	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$ 2.029.700
733	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.139.700
734	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 2.029.700
735	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 566.900
736	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 566.900
737	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 670.100
738	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 670.100
739	273204	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL	$ 1.571.000
740	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
741	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	$ 4.167.100
742	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL - HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 900.600
743	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	$ 1.139.700
744	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 670.100
745	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$ 1.139.700
746	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 2.230.900
747	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$ 1.139.700
748	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	$ 1.139.700
749	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 670.100
750	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 1.571.000
751	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL - CON COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL	$ 2.230.900
752	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 2.548.000
753	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	$ 1.571.000
754	275601	LIPOINJERTO EN CARA	$ 1.139.700
755	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	$ 1.571.000
756	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	$ 1.571.000
757	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	$ 1.571.000
758	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	$ 2.029.700

759	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	$ 3.651.300
760	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	$ 3.904.300
761	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 3.651.300
762	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	$ 3.651.300
763	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 3.651.300
764	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 3.651.300
765	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	$ 3.651.300
766	278201	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.139.700
767	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	$ 3.651.300
768	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	$ 3.399.500
769	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA	$ 3.399.500
770	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	$ 1.139.700
771	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	$ 1.139.700
772	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
773	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$ 2.230.900
774	285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL - BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
775	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.571.000
776	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.571.000
777	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	$ 1.571.000
778	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.571.000
779	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	$ 670.100
780	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 670.100
781	290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
782	290201	FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
783	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.548.000
784	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 670.100
785	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.571.000
786	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 1.571.000
787	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.571.000
788	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$ 1.571.000
789	293101	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
790	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3.399.500
791	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 3.904.300
792	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
793	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.399.500
794	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	$ 3.904.300
795	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	$ 670.100
796	294002	DILATACION DE OROFARINGE	$ 670.100
797	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	$ 670.100
798	294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
799	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
800	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	$ 3.399.500
801	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	$ 1.571.000
802	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 3.651.300
803	295103	FARINGORRAFIA	$ 3.651.300
804	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	$ 3.399.500
805	295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL	$ 3.399.500
806	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	$ 3.651.300
807	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$ 3.651.300
808	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$ 3.651.300
809	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	$ 3.651.300
810	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	$ 3.651.300
811	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	$ 3.830.500
812	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$ 3.651.300
813	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	$ 3.651.300
814	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	$ 3.399.500
815	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 3.399.500

816	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 2.548.000
817	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	$ 3.904.300
818	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
819	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
820	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
821	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
822	301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
823	301305	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
824	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
825	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
826	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 3.399.500
827	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
828	302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	$ 3.904.300
829	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.904.300
830	302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	$ 3.399.500
831	302401	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
832	302403	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
833	302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
834	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
835	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
836	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
837	302417	LARINGOPLASTIA DE LATERALIZACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
838	302418	LARINGOPLASTIA DE RELAJACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
839	302419	LARINGOPLASTIA DE ELONGACION O APROXIMACION CRICOTIROIDEA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
840	302501	REINERVACION EN LARINGE CON PEDICULO NEUROMUSCULAR	$ 3.399.500
841	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 4.611.200
842	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	$ 4.611.200
843	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.830.500
844	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
845	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.548.000
846	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.230.900
847	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 2.230.900
848	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	$ 1.571.000
849	306004	LARINGOSCOPIA	$ 900.600
850	306007	SOMNOSCOPIA	$ 2.230.900
851	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.230.900
852	306201	DILATACION DE LARINGE	$ 670.100
853	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.029.700
854	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	$ 1.139.700
855	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
856	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
857	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
858	306507	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN OTRA PARTE DE LA LARINGE VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
859	311401	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA	$ 670.100
860	321702	LAVADO PULMONAR TOTAL	2.687.900
861	324205	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR (DONANTE VIVO) VIA ABIERTA	$ 3.830.500
862	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.029.700
863	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$ 2.029.700
864	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	$ 2.029.700
865	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	$ 2.029.700
866	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	$ 2.230.900
867	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	$ 2.029.700
868	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSBRONQUIAL	$ 2.029.700
869	351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
870	351102	VALVULOPLASTIA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
871	351103	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.360.000
872	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500

873	351202	VALVULOPLASTIA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
874	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
875	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 7.625.500
876	351302	VALVULOPLASTIA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
877	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.360.000
878	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
879	351402	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
880	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
881	351501	PERFORACION DE VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
882	351601	REPARACION DE MUSCULO PAPILAR VIA ABIERTA	$ 7.625.500
883	351602	REPARACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
884	351603	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR VIA ABIERTA	$ 7.625.500
885	351604	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
886	351701	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS VIA ABIERTA	$ 7.625.500
887	351702	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
888	351801	AMPLIACION DE ANILLO VIA ABIERTA	$ 7.625.500
889	351802	AMPLIACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
890	351803	REPARACION DE ANILLO VIA ABIERTA	$ 7.625.500
891	351804	REPARACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
892	351805	REPARACION DE ANILLO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
893	352001	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 7.625.500
894	352002	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
895	352003	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
896	352101	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
897	352102	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
898	352103	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
899	352201	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500
900	352202	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
901	352203	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
902	352301	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
903	352302	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
904	352303	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
905	352401	AUTOINJERTO PULMONAR EN POSICION AORTICA Y REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR [ROSS]	$ 7.625.500
906	352501	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 7.625.500
907	352502	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
908	352503	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
909	352504	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
910	352505	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
911	352506	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
912	352507	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500
913	352508	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
914	352509	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
915	352510	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
916	352511	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
917	352512	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
918	352801	EXCLUSION DE VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
919	352802	EXCLUSION DE VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
920	352901	ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
921	352902	ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
922	353001	CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VIA ABIERTA	$ 7.625.500
923	353002	CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
924	353003	CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500

925	353501	ESCISION DE TRABECULAS CARNOSAS DEL CORAZON	$ 7.625.500
926	353503	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
927	353504	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
928	353901	COLOCACION DE PARCHE U HOMOINJERTO SUPRAVALVULAR	$ 7.625.500
929	354101	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA ABIERTA	$ 7.625.500
930	354102	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
931	354201	ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
932	354301	VENTRICULOSEPTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
933	355102	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
934	355104	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	$ 7.625.500
935	355105	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
936	355203	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
937	355204	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA ABIERTA	$ 7.625.500
938	355205	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
939	356101	REPARACION DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA	$ 7.625.500
940	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	$ 7.625.500
941	356201	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE AURICULA DERECHA, VENTRICULOTOMIA DERECHA O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA	$ 7.625.500
942	356202	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA	$ 7.625.500
943	356203	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	$ 7.625.500
944	358001	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	$ 7.625.500
945	358002	REPARACION DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	$ 7.625.500
946	358101	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	$ 7.625.500
947	358102	REPARACION TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	$ 7.625.500
948	358103	REPARACION TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT	$ 7.625.500
949	358104	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR	$ 7.625.500
950	358105	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	$ 7.625.500
951	358106	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FISTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA	$ 7.625.500
952	358108	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON AGENESIA DE VALVULA PULMONAR	$ 7.625.500
953	358201	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO	$ 7.625.500
954	358202	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO	$ 7.625.500
955	358203	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDIACO	$ 7.625.500
956	358204	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA	$ 7.625.500
957	358205	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMATICA	$ 7.625.500
958	358206	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO	$ 7.625.500
959	358207	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	$ 7.625.500
960	358208	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	$ 7.625.500
961	358209	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA	$ 7.625.500
962	358210	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A CAMARA ACCESORIA (CORTRIATUM)	$ 7.625.500
963	358211	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO	$ 7.625.500

964	358304	CORRECCION DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	$ 7.625.500
965	358305	VALVULOPLASTIA DE VALVULA TRUNCAL	$ 7.625.500
966	358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOINJERTO O CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 7.625.500
967	358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO	$ 7.625.500
968	358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHE PERICARDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA [LECOMPTE]	$ 7.625.500
969	358309	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRUNCAL	$ 7.625.500
970	358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	$ 7.625.500
971	358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	$ 7.625.500
972	358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO	$ 7.625.500
973	358404	REPARACION DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO	$ 7.625.500
974	358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	$ 7.625.500
975	358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICION AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZON DE TAUSSING-BING]	$ 7.625.500
976	358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV DOBLE/RELACIONADA	$ 7.625.500
977	358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA	$ 7.625.500
978	358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV	$ 7.625.500
979	358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON L- MALPOSICION DE LA AORTA	$ 7.625.500
980	358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE	$ 7.625.500
981	358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	$ 7.625.500
982	358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR	$ 7.625.500
983	358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO	$ 7.625.500
984	358511	REPARACION DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO	$ 7.625.500
985	358601	REPARACION DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO IZQUIERDO [NORWOOD O SANO]	$ 7.625.500
986	358602	ANASTOMOSIS AORTO-PULMONAR Y CREACION DE FISTULA SISTEMICO PULMONAR [DAMUS - KAYE - STANSEL]	$ 5.340.500
987	358701	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T-T	$ 5.340.500
988	358702	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	$ 5.340.500
989	358703	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO	$ 5.340.500
990	358705	RESECCION ARTERIAL Y LIBERACION DE TEJIDOS VECINOS (CORRECCION DE ANILLO VASCULAR)	$ 7.625.500
991	358710	REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.340.500
992	358801	TRANSPOSICION DEL RETORNO VENOSO CON PARCHE O SEPTACION INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]	$ 7.625.500
993	358802	TRANSPOSICION ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]	$ 7.625.500
994	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AORTICO O PULMONAR	$ 7.625.500
995	358805	CORRECCION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [RASTELLI]	$ 7.625.500
996	358806	CORRECCION DE TRANSPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [REV]	$ 7.625.500
997	358807	CORRECCION DE TRASPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR CON TRASLOCACION AORTICA [NIKAIDOH]	$ 7.625.500
998	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	$ 5.340.500
999	358902	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MINIMAMENTE INVASIVA	$ 5.340.500
1000	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500

1001	358904	DILATACION DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.949.400
1002	358905	DILATACION DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) TRANSPULMONAR	$ 2.949.400
1003	359201	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR	$ 7.625.500
1004	359301	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO IZQUIERDO Y LA AORTA	$ 5.340.500
1005	359401	CREACION DE CONDUCTO ENTRE AURICULA Y ARTERIA PULMONAR	$ 7.625.500
1006	359402	CREACION DE FISTULAS SISTEMICO-PULMONARES	$ 7.625.500
1007	359403	DERIVACION CAVO-PULMONAR TOTAL [FONTAN]	$ 7.625.500
1008	359404	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL)	$ 7.625.500
1009	359405	DERIVACION CAVO SUPERIOR-PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	$ 7.625.500
1010	359406	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL) BILATERAL	$ 7.625.500
1011	359407	REVISION O LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO PULMONAR	$ 7.625.500
1012	359501	REINTERVENCION POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	$ 5.340.500
1013	359502	REINTERVENCION POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS	$ 7.625.500
1014	359504	REOPERACION DE CONDUCTOS CARDIACOS	$ 7.625.500
1015	359701	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1016	359702	CERCLAJE BILATERAL DE RAMAS DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1017	359801	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1018	359802	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 5.340.500
1019	359803	REPARACION O RECONSTRUCCION DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.340.500
1020	359804	UNIFOCALIZACION DE ARTERIAS PULMONARES	$ 5.340.500
1021	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	$ 2.390.100
1022	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	$ 2.390.100
1023	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	$ 2.390.100
1024	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	$ 2.390.100
1025	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	$ 2.390.100
1026	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	$ 2.390.100
1027	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA SIMPLE CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA MAS DE DOS VASOS	$ 2.390.100
1028	360301	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO	$ 7.625.500
1029	360401	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.703.400
1030	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	$ 2.703.400
1031	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION	$ 2.390.100
1032	360601	INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECIFICO)	$ 2.390.100
1033	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1034	361602	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1035	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1036	361604	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1037	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1038	361606	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1039	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	$ 7.625.500

1040	361608	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1041	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1042	361610	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1043	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1044	361612	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1045	361613	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1046	361614	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1047	361615	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1048	361616	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1049	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1050	361618	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1051	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1052	361620	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1053	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1054	361622	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1055	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1056	361624	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1057	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1058	361802	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1059	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1060	361804	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1061	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1062	361806	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1063	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1064	361808	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1065	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1066	361810	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1067	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1068	361812	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1069	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1070	361814	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1071	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1072	361816	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500

1073	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1074	361818	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1075	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1076	361820	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1077	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1078	361822	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1079	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1080	361824	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1081	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1082	361902	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1083	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1084	361904	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1085	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1086	361906	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1087	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1088	361908	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1089	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1090	361910	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1091	361911	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1092	361912	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1093	361913	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1094	361914	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1095	361915	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1096	361916	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1097	361917	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1098	361918	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1099	361919	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1100	361920	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1101	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1102	361922	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	$ 7.625.500
1103	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1104	361924	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1105	363201	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) VIA ABIERTA	$ 7.625.500

1106	363202	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA (DERIVACION O PUENTES CORONARIOS) MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1107	369101	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1108	369102	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 5.340.500
1109	369103	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
1110	369201	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1111	369202	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 5.340.500
1112	369203	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.340.500
1113	369301	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDIACA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1114	369302	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDIACA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 5.340.500
1115	369303	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDIACA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.340.500
1116	369401	OCLUSION O LIGADURA DE COLATERALES SISTEMICO PULMONARES VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1117	369402	OCLUSION O LIGADURA DE COLATERALES SISTEMICO PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.340.500
1118	369501	CORRECCION DE ORIGEN ANOMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA	$ 5.340.500
1119	369502	TUNELIZACION DE LA CORONARIA IZQUIERDA HACIA LA AORTA A TRAVES DE LA ARTERIA PULMONAR [TAKEUCHI]	$ 7.625.500
1120	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 603.300
1121	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.607.700
1122	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 962.800
1123	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.607.700
1124	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	$ 1.123.400
1125	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.607.700
1126	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	$ 1.342.800
1127	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCION TRANSEPTAL EN CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.607.700
1128	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON	$ 2.075.800
1129	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANS ESOFAGICO	$ 903.000
1130	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA PERCUTANEA	$ 2.607.700
1131	372503	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA ABIERTA	$ 2.607.700
1132	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1133	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 2.548.000
1134	372701	BIOPSIA DE CORAZON VIA ABIERTA	$ 3.651.300
1135	372702	BIOPSIA DE CORAZON VIA PERCUTANEA	$ 3.651.300
1136	372801	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL	$ 2.607.700
1137	372802	MAPEO ELECTROANATOMICO TRIDIMENSIONAL	$ 2.607.700
1138	373201	ESCISION DE ANEURISMA DE CORAZON	$ 7.625.500
1139	373303	RESECCION ENDOMIOCARDICA	$ 7.625.500
1140	373305	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1141	373306	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1142	373307	RESECCION DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1143	373308	RESECCION DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1144	373309	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1145	373310	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1146	373404	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL VIA ABIERTA	$ 2.607.700
1147	373405	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 7.625.500
1148	373406	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.607.700
1149	373407	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1150	373408	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 2.607.700

1151	373409	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.607.700
1152	373410	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA ABIERTA	$ 2.607.700
1153	373412	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.607.700
1154	373413	MODULACION DE SUSTRATO ARRITMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCARDICA	$ 7.625.500
1155	373414	MODULACION DE SUSTRATO ARRITMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) EPICARDICA	$ 7.625.500
1156	373601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO	$ 7.625.500
1157	373701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO	$ 4.167.100
1158	374101	CARDIORRAFIA	$ 3.904.300
1159	374201	REPARACION DE CORAZON POR RUPTURA POSTINFARTO	$ 3.904.300
1160	374301	PERICARDIORRAFIA	$ 3.904.300
1161	376101	IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION	$ 3.904.300
1162	376401	EXTRACCION O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA	$ 3.904.300
1163	378001	INSERCION [IMPLANTACION] DE MONITOR DE EVENTOS	$ 3.904.300
1164	378101	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA ABIERTA	$ 755.000
1165	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.904.300
1166	378201	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$ 3.904.300
1167	378301	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS BICAMERAL	$ 3.904.300
1168	378401	INSERCION [IMPLANTACION] DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	$ 2.581.000
1169	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	$ 237.200
1170	378502	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	$ 237.200
1171	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 237.200
1172	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 237.200
1173	378505	REVISION (REPROGRAMACION) DE MONITOR DE EVENTOS	$ 237.200
1174	378506	REVISION DE ELECTRODO DE ESTIMULACION (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 237.200
1175	378507	REVISION DE ELECTRODO DE DESFIBRILACION	$ 237.200
1176	378508	REVISION DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$ 237.200
1177	378601	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1178	378602	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.167.100
1179	378603	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1180	378604	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.167.100
1181	378605	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1182	378606	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.167.100
1183	378607	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VIA SUBCUTANEA	$ 4.167.100
1184	378701	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO VIA ABIERTA	$ 3.904.300
1185	378702	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 3.904.300
1186	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	$ 3.904.300
1187	378902	EXPLANTE O ELIMINACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	$ 7.625.500
1188	378903	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACION (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 3.904.300
1189	378904	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACION	$ 3.904.300
1190	378905	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$ 3.904.300
1191	379001	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1192	379003	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
1193	379201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN CORAZON	$ 2.703.400
1194	380001	TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5.556.000
1195	380002	TROMBECTOMIA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5.556.000

1196	380003	TROMBECTOMIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5.556.000
1197	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	$ 3.904.300
1198	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	$ 1.139.700
1199	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	$ 1.139.700
1200	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.904.300
1201	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.904.300
1202	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.904.300
1203	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.904.300
1204	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 3.904.300
1205	380206	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	$ 3.904.300
1206	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	$ 663.000
1207	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 1.139.700
1208	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	$ 3.399.500
1209	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.399.500
1210	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	$ 1.139.700
1211	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	$ 3.399.500
1212	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.399.500
1213	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3.399.500
1214	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA	$ 3.399.500
1215	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	$ 3.399.500
1216	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	$ 1.139.700
1217	380501	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES	$ 3.904.300
1218	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1219	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	$ 861.900
1220	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.399.500
1221	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1222	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VIA ENDOVASCULAR	$ 663.000
1223	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.399.500
1224	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 3.399.500
1225	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 3.399.500
1226	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.399.500
1227	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	$ 1.139.700
1228	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 3.399.500
1229	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 3.399.500
1230	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	$ 3.399.500
1231	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.399.500
1232	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	$ 663.000
1233	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	$ 4.167.100
1234	381102	ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES	$ 3.904.300
1235	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	$ 5.340.500
1236	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	$ 4.611.200
1237	381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR	$ 3.904.300
1238	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.904.300
1239	381304	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3.904.300
1240	381401	ENDARTERECTOMIA DE AORTA	$ 3.904.300
1241	381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	$ 3.904.300
1242	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	$ 3.904.300
1243	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	$ 3.904.300
1244	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	$ 4.167.100
1245	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	$ 4.167.100
1246	381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4.167.100
1247	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$ 3.904.300
1248	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	$ 3.904.300
1249	381803	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.390.100
1250	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	$ 900.600
1251	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	$ 2.029.700
1252	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	$ 4.611.200
1253	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	$ 7.625.500
1254	383109	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	$ 4.611.200
1255	383110	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	$ 7.625.500

1256	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$ 1.139.700
1257	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.830.500
1258	383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 3.830.500
1259	383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.830.500
1260	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 3.830.500
1261	383206	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 3.830.500
1262	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	$ 3.904.300
1263	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$ 4.167.100
1264	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 4.167.100
1265	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3.904.300
1266	383405	RECONSTRUCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	$ 7.625.500
1267	383406	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1268	383407	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.625.500
1269	383408	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1270	383409	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.340.500
1271	383410	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1272	383411	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.340.500
1273	383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.904.300
1274	383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.904.300
1275	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	$ 4.611.200
1276	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	$ 4.611.200
1277	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	$ 4.167.100
1278	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	$ 4.167.100
1279	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.904.300
1280	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$ 3.904.300
1281	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	$ 3.904.300
1282	383903	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.904.300
1283	384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 4.167.100
1284	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$ 4.167.100
1285	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 4.167.100
1286	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 4.167.100
1287	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 4.167.100
1288	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 4.167.100
1289	384401	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL	$ 5.340.500
1290	384501	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS	$ 5.340.500
1291	384601	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.830.500
1292	384701	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES	$ 4.611.200
1293	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 4.167.100
1294	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 4.167.100
1295	384901	TRANSPOSICION VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	$ 4.167.100
1296	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 4.167.100
1297	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1298	385113	REVASCULARIZACION CEREBRAL	$ 5.340.500
1299	385120	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR	$ 4.611.200
1300	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 4.167.100
1301	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 4.167.100

1302	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 4.167.100
1303	385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 4.167.100
1304	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 4.167.100
1305	385206	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA PERCUTANEA	$ 946.900
1306	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	$ 4.611.200
1307	385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$ 2.230.900
1308	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$ 2.230.900
1309	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.548.000
1310	385304	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.230.900
1311	385320	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	$ 2.230.900
1312	385401	OCLUSION DE VASOS ESPINALES, VIA ENDOVASCULAR	$ 2.230.900
1313	385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	$ 946.900
1314	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	$ 2.230.900
1315	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.230.900
1316	385521	OCLUSION DE COLATERALES AORTO PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 946.900
1317	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 2.548.000
1318	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4.167.100
1319	385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	$ 946.900
1320	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$ 2.230.900
1321	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	$ 4.611.200
1322	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	$ 2.230.900
1323	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 2.548.000
1324	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 2.548.000
1325	385803	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.548.000
1326	385820	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA PERCUTANEA O ENDOVASCULAR	$ 946.900
1327	385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 2.230.900
1328	385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 2.230.900
1329	385904	LIGADURA ENDOSCOPICA DE PERFORANTES	$ 2.548.000
1330	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.230.900
1331	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1332	385907	OCLUSION DE VENAS PERFORANTES, VIA PERCUTANEA	$ 2.548.000
1333	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	$ 946.900
1334	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	$ 4.167.100
1335	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	$ 2.548.000
1336	386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	$ 1.447.000
1337	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1338	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	$ 2.581.000
1339	387301	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 4.167.100
1340	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 4.611.200
1341	388801	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROTOMIA	$ 2.548.000
1342	388802	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
1343	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.548.000
1344	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.548.000
1345	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 2.230.900
1346	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 3.399.500
1347	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.548.000
1348	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 2.029.700
1349	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	$ 196.100
1350	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 2.029.700
1351	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	$ 2.029.700

1352	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	$ 196.100
1353	389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1354	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$ 2.029.700
1355	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	$ 2.029.700
1356	389108	INSERCION DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	$ 2.029.700
1357	389201	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	$ 89.200
1358	389301	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA	$ 89.200
1359	389401	DISECCION VENOSA	$ 89.200
1360	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	$ 148.500
1361	390101	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR	$ 5.340.500
1362	390201	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR	$ 5.340.500
1363	391201	DERIVACION YUGULO-CAVA	$ 5.340.500
1364	391202	DERIVACION YUGULO-ATRIAL	$ 3.904.300
1365	391701	DERIVACION PORTO-CAVA	$ 4.611.200
1366	391702	DERIVACION MESENTERICO-CAVA	$ 3.904.300
1367	391703	DERIVACION ESPLENO-RENAL	$ 4.611.200
1368	391704	DERIVACION PORTO-SISTEMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPATICA	$ 4.611.200
1369	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	$ 5.340.500
1370	392201	DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA	$ 5.340.500
1371	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR	$ 5.340.500
1372	392203	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	$ 5.340.500
1373	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$ 5.340.500
1374	392401	DERIVACION AORTA-RENAL	$ 5.340.500
1375	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL	$ 5.340.500
1376	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	$ 5.340.500
1377	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL	$ 4.611.200
1378	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$ 3.904.300
1379	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$ 3.904.300
1380	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	$ 3.904.300
1381	392620	DERIVACION O PUENTE AORTO-AORTICO	$ 3.904.300
1382	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	$ 4.167.100
1383	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]	$ 2.230.900
1384	392801	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	$ 4.167.100
1385	392802	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	$ 4.167.100
1386	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 4.167.100
1387	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$ 4.167.100
1388	392805	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	$ 4.167.100
1389	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 4.167.100
1390	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 4.167.100
1391	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 4.167.100
1392	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 4.167.100
1393	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 4.167.100
1394	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	$ 2.548.000
1395	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 4.167.100
1396	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$ 3.399.500
1397	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.399.500
1398	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	$ 3.399.500
1399	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.230.900
1400	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	$ 3.399.500
1401	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.230.900
1402	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.399.500
1403	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.399.500
1404	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1405	393805	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.399.500
1406	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1407	393807	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.399.500
1408	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1409	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.399.500
1410	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1411	393907	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.399.500

1412	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR	$ 2.230.900
1413	394201	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL	$ 237.200
1414	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	$ 1.737.800
1415	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$ 4.611.200
1416	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$ 1.737.800
1417	395022	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA ABIERTA	$ 3.904.300
1418	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 3.904.300
1419	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 1.737.800
1420	395025	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA ABIERTA	$ 3.904.300
1421	395026	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA	$ 1.737.800
1422	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 1.737.800
1423	395028	MARSUPIALIZACION AL PERICARDIO Y COLOCACION DE PARCHE EN VENAS PULMONARES	$ 4.167.100
1424	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.737.800
1425	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	$ 920.700
1426	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	$ 920.700
1427	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	$ 920.700
1428	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA	$ 920.700
1429	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	$ 920.700
1430	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	$ 920.700
1431	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	$ 920.700
1432	395101	DENERVACION DE ARTERIAS RENALES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 1.737.800
1433	395102	PLASTIA POR ESTENOSIS DE VENAS SISTEMICAS VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1434	395104	ANGIOPLASTIA QUIMICA DE VASOS INTRACRANEALES	$ 4.611.200
1435	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	$ 7.625.500
1436	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.611.200
1437	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1438	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.167.100
1439	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1440	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.167.100
1441	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1442	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.167.100
1443	395220	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.167.100
1444	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1445	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 946.900
1446	395304	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1447	395307	CIERRE DE FISTULA VENOVENOSA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1448	395309	CIERRE DE FISTULA VENOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.167.100
1449	396101	CIRCULACION EXTRACORPOREA AUXILIAR PARA CIRUGIA CARDIACA ABIERTA [DERIVACION CARDIOPULMONAR]	$ 7.625.500
1450	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2.548.000
1451	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.548.000
1452	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 2.548.000
1453	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2.548.000
1454	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.548.000
1455	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.548.000
1456	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.548.000
1457	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 2.230.900

1458	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$ 2.230.900
1459	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.230.900
1460	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	$ 2.230.900
1461	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 2.230.900
1462	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.230.900
1463	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.230.900
1464	397401	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL	$ 4.167.100
1465	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	$ 2.230.900
1466	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	$ 2.230.900
1467	397503	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA	$ 3.904.300
1468	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4.167.100
1469	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	$ 4.167.100
1470	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 2.230.900
1471	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 2.230.900
1472	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.230.900
1473	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	$ 2.230.900
1474	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	$ 2.230.900
1475	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.230.900
1476	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	$ 4.611.200
1477	398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	$ 2.548.000
1478	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	$ 1.447.000
1479	399401	SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO A VASO	$ 2.230.900
1480	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	$ 1.310.200
1481	399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	$ 308.200
1482	399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	$ 388.000
1483	399701	PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	$ 388.000
1484	399702	PERFUSION LOCAL	$ 388.000
1485	399801	HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	$ 147.000
1486	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	$ 147.000
1487	399903	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	$ 4.611.200
1488	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	$ 900.600
1489	401201	BUSQUEDA DE LESION OCULTA RADIOGUIADA	$ 173.700
1490	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	$ 2.029.700
1491	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	$ 2.029.700
1492	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1493	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	$ 900.600
1494	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO	$ 3.904.300
1495	402601	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO	$ 3.904.300
1496	403001	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 4.167.100
1497	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.651.300
1498	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1499	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1500	404403	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA	$ 4.167.100
1501	404404	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA	$ 4.167.100
1502	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1503	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1504	405305	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1505	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1506	405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1507	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1508	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1509	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1510	405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1511	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1512	405409	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100

1513	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1514	405412	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1515	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1516	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1517	406201	FISTULIZACION DE CONDUCTO TORACICO	$ 3.904.300
1518	406501	DERIVACION LINFOVENOSA	$ 3.904.300
1519	406601	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA	$ 3.904.300
1520	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	$ 3.399.500
1521	407201	LINFANGIORRAFIA	$ 3.399.500
1522	407301	LINFANGIOPLASTIA	$ 3.399.500
1523	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	$ 1.139.700
1524	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	$ 900.600
1525	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1526	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1527	414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1528	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1529	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1530	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1531	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1532	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1533	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1534	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1535	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1536	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1537	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1538	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1539	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1540	419101	ASPIRACION DE MEDULA OSEA DE DONANTE	$ 1.139.700
1541	419201	INYECCION O INFUSION DE MEDULA OSEA	$ 4.611.200
1542	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1543	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	$ 2.230.900
1544	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1545	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1546	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	$ 2.029.700
1547	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.571.000
1548	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	$ 1.571.000
1549	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 1.571.000
1550	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.571.000
1551	423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
1552	423208	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.611.200
1553	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.230.900
1554	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.029.700
1555	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.230.900
1556	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.230.900
1557	425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1558	425205	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1559	425206	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1560	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1561	425505	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.340.500
1562	425701	RECONSTRUCCION DE ESOFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 4.167.100
1563	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1564	427201	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA	$ 2.230.900
1565	427301	ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL	$ 2.230.900
1566	428101	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO	$ 3.904.300
1567	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	$ 4.167.100

1568	428601	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA	$ 4.167.100
1569	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1570	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	$ 4.611.200
1571	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	$ 4.611.200
1572	429104	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOSCOPICA	$ 4.611.200
1573	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	$ 1.571.000
1574	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	$ 4.167.100
1575	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	$ 4.167.100
1576	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	$ 3.399.500
1577	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.399.500
1578	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1579	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 2.230.900
1580	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1581	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.548.000
1582	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	$ 2.029.700
1583	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 2.230.900
1584	434104	OBLITERACION DE VARICES GASTRICAS	$ 2.029.700
1585	434501	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.548.000
1586	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1587	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
1588	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
1589	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1590	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	$ 4.611.200
1591	438501	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	$ 4.611.200
1592	438503	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	$ 4.611.200
1593	439102	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.340.500
1594	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1595	439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
1596	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
1597	440110	VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPICA	$ 12.588.800
1598	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
1599	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
1600	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1601	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1602	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.571.000
1603	441301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 3.399.500
1604	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 1.571.000
1605	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	$ 1.571.000
1606	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1607	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1608	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1609	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.571.000
1610	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1611	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1612	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1613	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1614	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.230.900
1615	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1616	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1617	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900

1618	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1619	446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1620	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1621	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1622	446603	REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR.	$ 4.167.100
1623	449301	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	$ 3.399.500
1624	449302	INSERCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1625	449304	REVISION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1626	449306	CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1627	449401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	$ 3.399.500
1628	449402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1629	449501	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1630	449502	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1631	449701	DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1632	449702	DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.340.500
1633	449801	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1634	449803	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1635	449805	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1636	449901	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1637	449903	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1638	449905	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1639	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1640	451101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	$ 2.029.700
1641	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 3.399.500
1642	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	$ 3.399.500
1643	451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.571.000
1644	451305	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRURGICA) TRANSABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.571.000
1645	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	$ 1.571.000
1646	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.651.300
1647	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 3.399.500
1648	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 3.399.500
1649	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 3.399.500
1650	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 2.230.900
1651	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	$ 1.571.000
1652	453101	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO	$ 2.548.000
1653	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1654	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1655	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1656	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1657	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
1658	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
1659	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$ 3.904.300
1660	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	$ 3.904.300
1661	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1662	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.548.000

1663	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1664	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1665	456401	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	$ 2.548.000
1666	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1667	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1668	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1669	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1670	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1671	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1672	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1673	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1674	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1675	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
1676	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 4.611.200
1677	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1678	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1679	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1680	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1681	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1682	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1683	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1684	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1685	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1686	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1687	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.548.000
1688	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1689	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1690	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1691	466101	ILEOPEXIA	$ 2.548.000
1692	466201	PLICATURA INTESTINAL [OPERACION DE NOBLE]	$ 2.548.000
1693	466302	CECOCOLOPEXIA	$ 4.167.100
1694	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1695	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1696	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1697	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1698	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1699	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1700	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 2.548.000
1701	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1702	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1703	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1704	468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	$ 3.399.500
1705	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
1706	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 3.904.300
1707	469101	MIOTOMIA DEL COLON SIGMOIDEO	$ 2.548.000
1708	469201	MIOTOMIA DE OTRAS PARTES DEL COLON	$ 4.167.100
1709	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1710	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1711	469501	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO DELGADO	$ 388.000
1712	469601	PERFUSION LOCAL DE INTESTINO GRUESO	$ 388.000
1713	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 3.399.500
1714	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 3.651.300

1715	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1716	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1717	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$ 3.651.300
1718	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.139.700
1719	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 1.139.700
1720	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA	$ 1.571.000
1721	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	$ 2.548.000
1722	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO - VIA RECTAL ABIERTA	$ 670.100
1723	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO - VIA ABDOMINAL	$ 2.548.000
1724	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	$ 3.904.300
1725	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.830.500
1726	486501	RESECCION DE MUÑON RECTAL POST-DUHAMEL	$ 4.167.100
1727	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	$ 1.571.000
1728	486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1729	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	$ 3.399.500
1730	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1731	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1732	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	$ 4.167.100
1733	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1734	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1735	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1736	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	$ 7.625.500
1737	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.625.500
1738	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	$ 7.625.500
1739	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	$ 7.625.500
1740	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 7.625.500
1741	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 3.399.500
1742	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	$ 2.548.000
1743	487904	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 3.399.500
1744	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	$ 670.100
1745	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 670.100
1746	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL - RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	$ 670.100
1747	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	$ 1.139.700
1748	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	$ 3.904.300
1749	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
1750	489501	CORRECCION DE EXTROFIA DE CLOACA	$ 3.830.500
1751	489601	CORRECCION DE CLOACA	$ 3.830.500
1752	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 900.600
1753	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	$ 1.571.000
1754	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 670.100
1755	492102	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION	$ 670.100
1756	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	$ 670.100
1757	492301	BIOPSIA DE ANO	$ 670.100
1758	492401	ELECTROESTIMULACION PERINEAL	$ 670.100
1759	492501	EVALUACION ANATOMICA O FUNCIONAL DE CLOACA	$ 670.100
1760	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 2.029.700
1761	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 2.230.900
1762	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 2.029.700
1763	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	$ 2.029.700
1764	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	$ 2.029.700
1765	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 670.100
1766	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 900.600
1767	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 670.100
1768	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	$ 2.548.000
1769	497201	IMPLANTACION DE UN DISPOSITIVO ANAL	$ 670.100

1770	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	$ 2.029.700
1771	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 2.029.700
1772	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$ 2.029.700
1773	497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 3.399.500
1774	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	$ 3.399.500
1775	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	$ 3.399.500
1776	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 3.399.500
1777	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	$ 3.399.500
1778	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 3.399.500
1779	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA	$ 3.399.500
1780	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	$ 3.399.500
1781	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$ 2.548.000
1782	497510	COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDORECTAL	$ 2.548.000
1783	497511	COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$ 2.548.000
1784	497601	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	$ 670.100
1785	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	$ 670.100
1786	499301	INYECCION DE SUSTANCIA MIORELAJANTE EN ESFINTER ANAL	$ 664.900
1787	499401	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL	$ 3.399.500
1788	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	$ 670.100
1789	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	$ 670.100
1790	500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1791	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 2.230.900
1792	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	$ 900.600
1793	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	$ 2.548.000
1794	502001	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1795	502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1796	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1797	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$ 473.400
1798	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1799	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1800	502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1801	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1802	502209	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1803	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1804	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.625.500
1805	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1806	502213	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1807	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1808	502215	HEMIHEPATECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1809	502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1810	502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1811	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
1812	502406	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
1813	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1814	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1815	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1816	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
1817	506201	HEPATOPEXIA	$ 4.167.100
1818	509101	ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA	$ 423.500
1819	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1820	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
1821	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
1822	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1823	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1824	510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1825	510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1826	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 3.904.300
1827	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 4.167.100
1828	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 3.399.500

1829	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	$ 253.000
1830	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	$ 197.000
1831	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 197.000
1832	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1833	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	$ 900.600
1834	511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1835	511704	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA	$ 900.600
1836	511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1837	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	$ 2.230.900
1838	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
1839	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 11.206.700
1840	512201	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	$ 2.548.000
1841	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
1842	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$ 3.904.300
1843	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1844	512504	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA LAPAROSCOPICA	$ 473.400
1845	512505	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1846	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	$ 5.340.500
1847	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 4.611.200
1848	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.611.200
1849	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1850	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1851	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.611.200
1852	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.611.200
1853	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.651.300
1854	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.651.300
1855	514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	$ 3.651.300
1856	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.830.500
1857	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.830.500
1858	514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	$ 3.651.300
1859	514402	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.830.500
1860	516201	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMIA) CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1861	516202	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMIA) CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.340.500
1862	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1863	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1864	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1865	517202	COLEDOCOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.340.500
1866	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1867	517302	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 5.340.500
1868	518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	$ 3.651.300
1869	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.830.500
1870	518302	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.830.500
1871	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 4.167.100
1872	518402	DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 4.167.100
1873	518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	$ 3.651.300
1874	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 3.904.300
1875	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1876	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 4.167.100
1877	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
1878	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1879	519101	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR	$ 5.340.500
1880	519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	$ 5.340.500
1881	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.830.500
1882	519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.830.500
1883	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 3.904.300

1884	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
1885	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
1886	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	$ 769.400
1887	519701	INSERCION DE CATETER BILIAR	$ 4.167.100
1888	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1889	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1890	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1891	520202	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1892	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1893	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
1894	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1895	522204	ABLACION DE LESION DE PANCREAS	$ 4.167.100
1896	523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
1897	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1898	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1899	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1900	525402	PANCREATECTOMIA PARCIAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 7.625.500
1901	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.830.500
1902	526102	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.830.500
1903	529301	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.167.100
1904	529401	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.904.300
1905	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1906	529506	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1907	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1908	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1909	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.167.100
1910	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1911	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1912	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1913	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1914	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1915	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1916	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1917	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1918	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1919	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1920	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1921	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1922	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1923	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1924	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 1.571.000
1925	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.571.000
1926	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.571.000
1927	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.571.000
1928	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.571.000
1929	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.571.000
1930	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1931	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1932	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1933	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1934	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.139.700
1935	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.139.700
1936	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.139.700
1937	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.139.700
1938	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1939	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1940	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 2.029.700

1941	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1942	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1943	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1944	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1945	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	$ 2.029.700
1946	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1947	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1948	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1949	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1950	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1951	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1952	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	$ 1.139.700
1953	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1954	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	$ 1.139.700
1955	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.139.700
1956	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.139.700
1957	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1958	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.139.700
1959	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1960	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1961	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 473.400
1962	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1963	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1964	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 473.400
1965	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1966	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 670.100
1967	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 670.100
1968	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 670.100
1969	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1970	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 473.400
1971	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1972	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1973	540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1974	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 2.230.900
1975	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 2.230.900
1976	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1977	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1978	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 4.167.100
1979	541507	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
1980	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
1981	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
1982	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1983	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1984	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
1985	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
1986	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 2.230.900
1987	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1988	542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.139.700
1989	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 1.139.700
1990	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	$ 1.139.700
1991	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 566.900
1992	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 566.900
1993	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1994	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1995	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
1996	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
1997	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
1998	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
1999	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900

2000	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	$ 107.800
2001	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 107.800
2002	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 107.800
2003	542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	7.150.000
2004	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 670.100
2005	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 670.100
2006	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 2.230.900
2007	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	$ 2.548.000
2008	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$ 2.548.000
2009	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2010	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
2011	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2012	544201	ONFALECTOMIA	$ 1.571.000
2013	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2014	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
2015	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	$ 2.548.000
2016	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	$ 2.548.000
2017	547101	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO	$ 3.904.300
2018	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 2.548.000
2019	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2020	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
2021	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2022	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2023	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2024	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 1.571.000
2025	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2026	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2027	547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2028	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$ 2.029.700
2029	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2030	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.548.000
2031	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$ 2.548.000
2032	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 2.548.000
2033	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	$ 2.548.000
2034	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2035	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 3.651.300
2036	549701	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DE ACCION LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL	$ 2.029.700
2037	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	$ 656.500
2038	549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	$ 656.500
2039	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	$ 2.029.700
2040	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	$ 3.399.500
2041	550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	$ 3.399.500
2042	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2043	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2044	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.651.300
2045	550203	NEFROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.651.300
2046	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	$ 2.548.000
2047	551101	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2048	551102	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2049	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2050	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
2051	551203	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300

2052	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	$ 3.904.300
2053	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
2054	552102	NEFROSCOPIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2055	552201	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	$ 1.139.700
2056	552202	PIELOSCOPIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.139.700
2057	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	$ 2.230.900
2058	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2059	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
2060	552605	BIOPSIA DE RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
2061	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	$ 2.230.900
2062	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2063	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
2064	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
2065	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
2066	553103	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA PERCUTANEA	$ 3.651.300
2067	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2068	553106	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA PERCUTANEA	$ 4.167.100
2069	553107	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2070	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.167.100
2071	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	$ 4.167.100
2072	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2073	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	$ 4.167.100
2074	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 4.167.100
2075	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2076	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2077	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	$ 3.904.300
2078	555103	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2079	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	$ 4.167.100
2080	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	$ 4.167.100
2081	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2082	555601	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO)	$ 3.830.500
2083	555603	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LUMBOTOMIA	$ 3.830.500
2084	555604	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROTOMIA	$ 3.830.500
2085	555605	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.830.500
2086	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	$ 3.651.300
2087	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	$ 3.651.300
2088	555608	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.651.300
2089	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	$ 4.167.100
2090	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.167.100
2091	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2092	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2093	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2094	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2095	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2096	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2097	558203	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2098	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2099	558302	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2100	558501	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA VIA ABIERTA	$ 3.651.300
2101	558502	SINFISIOTOMIA DE RIÑON EN HERRADURA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.651.300
2102	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2103	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2104	558604	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2105	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2106	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2107	558607	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2108	558608	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2109	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2110	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100

2111	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2112	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	$ 2.548.000
2113	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	$ 2.230.900
2114	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	$ 473.400
2115	559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	$ 473.400
2116	559401	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA	$ 3.904.300
2117	559501	PERFUSION LOCAL DE RIÑON	$ 388.000
2118	559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE, VIA PERCUTANEA	$ 2.029.700
2119	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2120	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.548.000
2121	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	$ 3.399.500
2122	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$ 1.571.000
2123	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	$ 3.904.300
2124	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.230.900
2125	563321	BIOPSIADE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
2126	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2127	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	$ 2.548.000
2128	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	$ 3.399.500
2129	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2130	564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.904.300
2131	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 3.904.300
2132	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	$ 4.167.100
2133	564140	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2134	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2135	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.904.300
2136	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	$ 5.340.500
2137	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	$ 5.340.500
2138	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	$ 5.340.500
2139	565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2140	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$ 5.340.500
2141	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	$ 5.340.500
2142	565610	URETEROCOLOSTOMIA	$ 5.340.500
2143	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	$ 5.340.500
2144	565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 5.340.500
2145	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2146	566002	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2147	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 237.200
2148	566202	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2149	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2150	567402	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2151	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2152	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2153	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2154	567406	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2155	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2156	567502	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2157	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2158	568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
2159	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2160	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2161	568402	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2162	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300

2163	568404	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2164	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2165	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2166	568901	INJERTO DE URETER VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2167	568902	INJERTO DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2168	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2169	568904	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2170	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	$ 2.548.000
2171	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2172	568907	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2173	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	$ 85.400
2174	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.548.000
2175	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2176	569801	INYECCION O INFILTRACION PARAURETERAL	$ 3.904.300
2177	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 2.548.000
2178	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2179	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2180	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
2181	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	$ 3.904.300
2182	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2183	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
2184	571104	CISTOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
2185	571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.230.900
2186	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2187	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
2188	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	$ 2.548.000
2189	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2190	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	$ 1.571.000
2191	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	$ 1.571.000
2192	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	$ 1.571.000
2193	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 2.548.000
2194	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.548.000
2195	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.548.000
2196	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
2197	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.548.000
2198	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2199	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2200	573501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 2.230.900
2201	574101	ABLACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	$ 3.904.300
2202	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
2203	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	$ 3.904.300
2204	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
2205	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2206	575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2207	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2208	575106	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2209	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2210	575108	RESECCION DE URACO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2211	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2212	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2213	575204	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2214	575205	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2215	575206	RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2216	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	$ 3.651.300
2217	576011	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.651.300
2218	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 3.904.300

2219	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 3.904.300
2220	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2221	577302	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2222	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2223	577304	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2224	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	$ 3.830.500
2225	577306	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.830.500
2226	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	$ 4.611.200
2227	577308	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.611.200
2228	577309	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2229	577310	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2230	577313	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	$ 4.611.200
2231	577315	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	$ 4.611.200
2232	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2233	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.230.900
2234	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	$ 3.651.300
2235	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	$ 2.548.000
2236	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2237	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.904.300
2238	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	$ 3.651.300
2239	578306	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.651.300
2240	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	$ 3.904.300
2241	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	$ 3.904.300
2242	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$ 4.167.100
2243	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	$ 3.904.300
2244	578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	$ 3.904.300
2245	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 3.904.300
2246	578601	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL	$ 3.830.500
2247	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	$ 5.340.500
2248	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$ 5.340.500
2249	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	$ 3.830.500
2250	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	$ 5.340.500
2251	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	$ 5.340.500
2252	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	$ 5.340.500
2253	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 3.904.300
2254	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	$ 2.548.000
2255	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
2256	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	$ 3.904.300
2257	579201	DILATACION DE CUELLO VESICAL	$ 1.139.700
2258	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 48.600
2259	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 48.600
2260	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	$ 111.100
2261	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 2.548.000
2262	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	$ 4.167.100
2263	580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	$ 1.139.700
2264	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	$ 3.399.500
2265	580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	$ 2.548.000
2266	580101	URETROSTOMIA	$ 2.230.900
2267	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	$ 2.230.900
2268	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	$ 1.139.700
2269	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 1.571.000
2270	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	$ 1.571.000
2271	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2272	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
2273	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	$ 3.399.500
2274	583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	$ 2.548.000

2275	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2276	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2277	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	$ 2.548.000
2278	583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2279	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2280	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	$ 2.548.000
2281	584102	URETRORRAFIA PENEANA	$ 2.548.000
2282	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	$ 2.548.000
2283	584201	CIERRE DE URETROSTOMIA	$ 1.571.000
2284	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	$ 4.167.100
2285	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 3.904.300
2286	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	$ 3.904.300
2287	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	$ 3.651.300
2288	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	$ 4.167.100
2289	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	$ 3.904.300
2290	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$ 3.904.300
2291	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$ 3.830.500
2292	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	$ 1.139.700
2293	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	$ 4.167.100
2294	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 4.167.100
2295	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 3.904.300
2296	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	$ 1.139.700
2297	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	$ 3.904.300
2298	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	$ 1.139.700
2299	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	$ 1.139.700
2300	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	$ 2.548.000
2301	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	$ 2.548.000
2302	586201	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	$ 1.139.700
2303	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	$ 1.139.700
2304	588201	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2305	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	$ 1.139.700
2306	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 3.904.300
2307	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	$ 1.139.700
2308	589302	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	$ 3.651.300
2309	589303	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL	$ 3.651.300
2310	589305	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	$ 3.651.300
2311	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	$ 3.651.300
2312	589404	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL	$ 3.651.300
2313	589406	RETIRO DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	$ 3.651.300
2314	589501	REVISION O SUSTITUCION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE ESFINTER URINARIO ARTIFICIAL VIA ABDOMINAL	$ 3.651.300
2315	589502	REVISION O SUSTITUCION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE ESFINTER URINARIO ARTIFICIAL VIA PERINEAL	$ 3.651.300
2316	589504	REVISION O SUSTITUCION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	$ 3.651.300
2317	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2318	590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2319	590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	$ 4.167.100
2320	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 3.399.500
2321	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2322	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	$ 3.399.500
2323	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL	$ 473.400
2324	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	$ 2.230.900
2325	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 2.230.900
2326	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 2.230.900
2327	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2328	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500

2329	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
2330	592004	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	$ 3.399.500
2331	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2332	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	$ 4.167.100
2333	592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.167.100
2334	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	$ 3.904.300
2335	592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
2336	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	$ 3.399.500
2337	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2338	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	$ 3.399.500
2339	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.651.300
2340	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.904.300
2341	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2342	592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	$ 3.399.500
2343	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.399.500
2344	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	$ 3.904.300
2345	592402	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	$ 13.393.300
2346	592403	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA	$ 16.069.100
2347	593101	PLICATURA URETRAL	$ 3.904.300
2348	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	$ 3.904.300
2349	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	$ 3.651.300
2350	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.651.300
2351	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	$ 3.651.300
2352	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$ 3.651.300
2353	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 2.230.900
2354	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 3.651.300
2355	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 3.651.300
2356	597201	INYECCION DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL	$ 3.904.300
2357	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	$ 664.900
2358	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	$ 3.651.300
2359	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	$ 3.904.300
2360	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.399.500
2361	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3.399.500
2362	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	$ 4.167.100
2363	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.548.000
2364	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	$ 2.548.000
2365	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	$ 3.399.500
2366	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	$ 4.167.100
2367	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	$ 48.600
2368	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	$ 48.600
2369	600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2370	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2371	600202	PROSTATOLITOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.399.500
2372	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.139.700
2373	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 1.139.700

2374	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.139.700
2375	601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	$ 1.139.700
2376	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
2377	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 2.029.700
2378	601311	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2379	601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
2380	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
2381	601502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.139.700
2382	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	$ 4.167.100
2383	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	$ 4.167.100
2384	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 3.904.300
2385	602004	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.904.300
2386	602005	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	$ 4.167.100
2387	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	$ 3.830.500
2388	605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.830.500
2389	605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	$ 3.830.500
2390	607101	ASPIRACION DE VESICULAS SEMINALES CON AGUJA, VIA PERCUTANEA	$ 4.167.100
2391	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	$ 4.167.100
2392	607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2393	607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2394	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	$ 4.167.100
2395	607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2396	607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2397	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	$ 2.230.900
2398	608201	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO	$ 2.230.900
2399	609101	ASPIRACION DE PROSTATA, VIA PERCUTANEA	$ 473.400
2400	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	$ 4.167.100
2401	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
2402	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	$ 205.400
2403	609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA	$ 205.400
2404	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 1.571.000
2405	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 670.100
2406	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	$ 2.029.700
2407	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	$ 2.548.000
2408	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	$ 900.600
2409	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$ 900.600
2410	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	$ 900.600
2411	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	$ 3.399.500
2412	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	$ 4.167.100
2413	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 900.600
2414	614201	FISTULECTOMIA DE ESCROTO	$ 2.230.900
2415	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 4.167.100
2416	619101	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	$ 1.571.000
2417	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	$ 2.548.000
2418	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$ 1.139.700
2419	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	$ 1.571.000
2420	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTICULO, VIA PERCUTANEA CON AGUJA	$ 2.029.700
2421	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	$ 2.029.700
2422	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2423	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2424	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR	$ 2.548.000
2425	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 2.548.000
2426	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$ 2.548.000

2427	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2428	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2429	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 3.399.500
2430	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	$ 2.230.900
2431	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 4.167.100
2432	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2433	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
2434	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.399.500
2435	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.399.500
2436	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	$ 2.548.000
2437	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR	$ 2.029.700
2438	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	$ 1.571.000
2439	629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	$ 1.571.000
2440	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	$ 2.548.000
2441	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	$ 1.571.000
2442	630201	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	$ 2.029.700
2443	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 1.571.000
2444	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	$ 2.548.000
2445	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA, POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2446	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 2.548.000
2447	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	$ 2.548.000
2448	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	$ 2.548.000
2449	631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2450	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$ 2.548.000
2451	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.571.000
2452	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	$ 2.548.000
2453	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	$ 2.548.000
2454	634001	EPIDIDIMECTOMIA	$ 2.548.000
2455	635101	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	$ 4.167.100
2456	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	$ 2.548.000
2457	636101	VASOTOMIA	$ 4.167.100
2458	637101	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 1.139.700
2459	637201	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.139.700
2460	637301	VASECTOMIA	$ 1.139.700
2461	638101	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO	$ 4.167.100
2462	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.167.100
2463	638301	EPIDIDIMOVASOSTOMIA	$ 4.167.100
2464	639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
2465	639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	$ 1.571.000
2466	639101	ASPIRACION DE ESPERMATOCELE VIA PERCUTANEA	$ 1.571.000
2467	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	$ 2.029.700
2468	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	$ 2.029.700
2469	639301	INCISION O DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.571.000
2470	639601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	$ 2.548.000
2471	640001	CIRCUNCISION	$ 1.571.000
2472	641101	BIOPSIA DE PENE	$ 900.600
2473	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	$ 1.571.000
2474	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	$ 900.600
2475	643101	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	$ 3.399.500
2476	643201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL	$ 3.904.300
2477	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	$ 1.571.000
2478	644301	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE	$ 3.830.500
2479	644401	RECONSTRUCCION PENEANA	$ 4.167.100
2480	644501	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE	$ 4.167.100
2481	644901	NEUROTOMIA PENEANA	$ 3.399.500
2482	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	$ 3.399.500
2483	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	$ 4.167.100
2484	644904	LIBERACION DE CORDEE	$ 2.029.700
2485	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 670.100
2486	645002	TRANSFORMACION DE GENITALES EXTERNOS DE HOMBRE A MUJER	$ 4.167.100

2487	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	$ 3.830.500
2488	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	$ 3.830.500
2489	646101	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
2490	646102	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.830.500
2491	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	$ 2.029.700
2492	649301	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	$ 2.957.400
2493	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)	$ 4.167.100
2494	649601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	$ 3.651.300
2495	649602	RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE	$ 3.651.300
2496	649701	INSERCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	$ 4.167.100
2497	649702	REVISION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	$ 4.167.100
2498	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 4.167.100
2499	649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	$ 4.167.100
2500	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 3.399.500
2501	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	$ 2.029.700
2502	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$ 1.571.000
2503	649806	RESECCION DE VENAS DEL PENE	$ 1.571.000
2504	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2505	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2506	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 2.230.900
2507	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 2.230.900
2508	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.904.300
2509	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.904.300
2510	652103	CISTECTOMIA DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2511	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2512	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2513	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2514	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2515	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2516	652303	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2517	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2518	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2519	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2520	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2521	652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 2.029.700
2522	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 2.230.900
2523	652410	OFOROSTOMIA	$ 2.029.700
2524	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2525	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2526	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2527	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2528	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2529	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2530	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2531	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2532	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2533	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2534	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2535	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2536	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2537	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2538	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2539	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2540	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2541	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2542	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2543	659101	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2544	659102	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2545	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2546	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.230.900

2547	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2548	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2549	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2550	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2551	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2552	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.230.900
2553	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.571.000
2554	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.571.000
2555	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	$ 1.571.000
2556	662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.571.000
2557	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.571.000
2558	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.571.000
2559	662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.571.000
2560	662204	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$ 1.571.000
2561	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2562	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2563	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2564	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2565	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2566	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2567	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2568	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2569	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	$ 2.029.700
2570	666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2571	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	$ 2.548.000
2572	666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2573	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2574	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2575	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2576	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2577	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2578	667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2579	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2580	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2581	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2582	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2583	668101	INSUFLACION DE TROMPAS DE FALOPIO VIA VAGINAL	$ 566.900
2584	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2585	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2586	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2587	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2588	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2589	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2590	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 3.399.500
2591	669501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2592	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2593	669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.230.900
2594	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2595	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2596	670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	$ 670.100
2597	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 670.100
2598	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 670.100
2599	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 1.139.700
2600	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 670.100

2601	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$ 670.100
2602	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 670.100
2603	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 900.600
2604	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 900.600
2605	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 900.600
2606	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.139.700
2607	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.139.700
2608	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	$ 1.139.700
2609	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 900.600
2610	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 900.600
2611	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.139.700
2612	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.139.700
2613	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	$ 1.139.700
2614	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$ 1.139.700
2615	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.139.700
2616	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	$ 1.139.700
2617	676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL	$ 3.651.300
2618	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 1.139.700
2619	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 1.139.700
2620	680101	HISTEROTOMIA	$ 2.230.900
2621	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2622	681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2623	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2624	681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2625	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 670.100
2626	681201	HISTEROSCOPIA	$ 670.100
2627	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$ 2.029.700
2628	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.571.000
2629	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.571.000
2630	682203	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.571.000
2631	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 670.100
2632	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 670.100
2633	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 3.651.300
2634	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 3.651.300
2635	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$ 3.651.300
2636	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$ 3.651.300
2637	682501	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 1.139.700
2638	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	$ 3.651.300
2639	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.651.300
2640	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	$ 3.651.300
2641	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	$ 3.651.300
2642	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.651.300
2643	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.651.300
2644	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	$ 3.651.300
2645	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.651.300
2646	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 3.651.300
2647	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 4.167.100
2648	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2649	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	$ 4.167.100
2650	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.167.100
2651	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	$ 3.904.300
2652	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 3.830.500
2653	688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA	$ 3.830.500
2654	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO	$ 3.830.500
2655	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	$ 670.100
2656	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	$ 670.100
2657	691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	$ 2.548.000

2658	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	$ 2.548.000
2659	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 2.548.000
2660	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	$ 2.548.000
2661	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$ 5.694.900
2662	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$ 900.600
2663	691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.651.300
2664	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.548.000
2665	691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	$ 5.694.900
2666	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2667	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.029.700
2668	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.571.000
2669	691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.571.000
2670	691910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	$ 2.548.000
2671	692110	INTERPOSICION UTERINA [WATKINS]	$ 2.029.700
2672	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2673	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2674	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2675	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2676	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2677	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2678	694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	$ 1.139.700
2679	694202	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	$ 1.139.700
2680	694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	$ 1.139.700
2681	694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	$ 1.139.700
2682	694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	$ 3.904.300
2683	694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	$ 3.904.300
2684	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 3.904.300
2685	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.904.300
2686	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 89.700
2687	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 670.100
2688	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 670.100
2689	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 670.100
2690	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 670.100
2691	699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	$ 89.700
2692	699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	$ 89.700
2693	699103	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	$ 900.600
2694	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.139.700
2695	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 1.139.700
2696	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 670.100
2697	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 670.100
2698	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 89.200
2699	701204	COLPOTOMIA	$ 670.100
2700	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 1.571.000
2701	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 1.571.000
2702	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 900.600
2703	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 1.139.700
2704	702101	VAGINOSCOPIA	$ 566.900
2705	702203	COLPOSCOPIA	$ 566.900
2706	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 670.100
2707	703101	HIMENECTOMIA	$ 670.100
2708	703102	HIMENOTOMIA	$ 670.100
2709	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.571.000
2710	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 1.571.000
2711	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	$ 3.904.300

2712	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	$ 3.904.300
2713	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 2.029.700
2714	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.904.300
2715	704202	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.904.300
2716	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	$ 3.904.300
2717	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 1.571.000
2718	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.571.000
2719	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 2.029.700
2720	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 2.029.700
2721	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	$ 2.548.000
2722	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	$ 3.399.500
2723	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	$ 3.399.500
2724	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	$ 3.399.500
2725	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 4.167.100
2726	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.399.500
2727	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 1.139.700
2728	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 1.139.700
2729	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	$ 1.139.700
2730	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	$ 3.651.300
2731	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 3.651.300
2732	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	$ 3.651.300
2733	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	$ 3.651.300
2734	707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.651.300
2735	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	$ 3.651.300
2736	707601	HIMENORRAFIA	$ 670.100
2737	707602	HIMENOPLASTIA	$ 670.100
2738	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 3.651.300
2739	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	$ 3.399.500
2740	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.651.300
2741	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 900.600
2742	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	$ 3.399.500
2743	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$ 670.100
2744	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	$ 670.100
2745	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	$ 3.399.500
2746	709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	$ 1.571.000
2747	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	$ 1.571.000
2748	709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2749	709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.029.700
2750	709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	$ 2.029.700
2751	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 566.900
2752	710920	AMPLIACION DEL INTROITO	$ 3.399.500
2753	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.571.000
2754	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 1.571.000
2755	711001	VULVOSCOPIA	$ 566.900
2756	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 670.100
2757	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	$ 670.100
2758	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 670.100
2759	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 670.100
2760	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 566.900
2761	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 566.900
2762	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 900.600
2763	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 1.571.000
2764	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.571.000
2765	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	$ 1.139.700
2766	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 900.600
2767	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	$ 2.029.700
2768	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	$ 1.139.700

2769	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	$ 1.139.700
2770	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 3.399.500
2771	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 3.399.500
2772	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.399.500
2773	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.399.500
2774	715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	$ 4.167.100
2775	715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	$ 4.167.100
2776	715007	VULVECTOMIA RADICAL	$ 4.167.100
2777	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	$ 2.230.900
2778	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	$ 2.230.900
2779	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 670.100
2780	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	$ 3.399.500
2781	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$ 1.139.700
2782	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	$ 2.230.900
2783	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 670.100
2784	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	$ 670.100
2785	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$ 2.029.700
2786	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 2.029.700
2787	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 2.029.700
2788	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	$ 2.029.700
2789	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	$ 2.029.700
2790	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	$ 231.600
2791	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 2.230.900
2792	740002	CESAREA CORPORAL	$ 2.230.900
2793	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	$ 2.230.900
2794	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2795	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.230.900
2796	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2797	743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.230.900
2798	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 900.600
2799	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 900.600
2800	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 900.600
2801	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 900.600
2802	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	$ 670.100
2803	751201	AMNIOREDUCCION	$ 670.100
2804	751202	AMNIOINFUSION	$ 670.100
2805	752101	TRANSFUSION FETAL INTRAUTERINA	$ 92.500
2806	753101	AMNIOSCOPIA	$ 900.600
2807	753601	CORDOCENTESIS VIA PERCUTANEA	$ 670.100
2808	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	$ 670.100
2809	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	$ 1.139.700
2810	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	$ 1.139.700
2811	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2812	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	$ 2.230.900
2813	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	$ 2.230.900
2814	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	$ 2.230.900
2815	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 2.230.900
2816	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	$ 1.139.700
2817	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	$ 1.139.700
2818	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	$ 900.600
2819	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	$ 115.400
2820	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	$ 115.400

2821	758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	$ 115.400
2822	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 670.100
2823	759401	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMIA	$ 2.029.700
2824	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.029.700
2825	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.230.900
2826	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	$ 2.230.900
2827	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 2.230.900
2828	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$ 2.230.900
2829	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 900.600
2830	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 2.029.700
2831	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	$ 2.230.900
2832	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	$ 2.230.900
2833	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	$ 2.230.900
2834	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	$ 2.230.900
2835	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 2.029.700
2836	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 2.548.000
2837	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 3.904.300
2838	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	$ 4.167.100
2839	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	$ 4.167.100
2840	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	$ 3.651.300
2841	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	$ 3.651.300
2842	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	$ 3.651.300
2843	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	$ 3.651.300
2844	763903	HEMIMAXILECTOMIA	$ 3.904.300
2845	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	$ 4.167.100
2846	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	$ 3.651.300
2847	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 4.167.100
2848	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 2.230.900
2849	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 4.167.100
2850	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	$ 4.167.100
2851	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 2.230.900
2852	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 4.167.100
2853	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 3.651.300
2854	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	$ 3.399.500
2855	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	$ 3.651.300
2856	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 3.651.300
2857	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$ 3.651.300
2858	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	$ 3.830.500
2859	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	$ 3.830.500
2860	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	$ 3.904.300
2861	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2862	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2863	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	$ 3.651.300
2864	766205	CORONOIDECTOMIA	$ 3.651.300

2865	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 3.651.300
2866	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2867	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	$ 3.651.300
2868	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	$ 3.651.300
2869	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	$ 3.399.500
2870	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2871	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2872	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2873	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2874	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	$ 4.167.100
2875	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	$ 4.167.100
2876	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	$ 3.399.500
2877	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	$ 4.167.100
2878	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	$ 4.167.100
2879	766608	OSTEOTOMIA LE FORT I CON DISTRACCION OSTEOGENICA	$ 4.167.100
2880	766609	OSTEOTOMIA LE FORT II CON DISTRACCION OSTEOGENICA	$ 4.167.100
2881	766610	OSTEOTOMIA LE FORT III CON DISTRACCION OSTEOGENICA	$ 4.167.100
2882	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2883	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	$ 2.230.900
2884	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	$ 3.399.500
2885	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 3.904.300
2886	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 3.399.500
2887	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2888	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	$ 3.399.500
2889	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2890	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 2.230.900
2891	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 2.230.900
2892	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 2.230.900
2893	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 2.230.900
2894	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2895	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2896	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2897	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2898	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	$ 2.230.900
2899	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 2.230.900
2900	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 2.230.900
2901	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2902	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2903	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2904	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	$ 3.399.500
2905	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	$ 3.399.500
2906	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	$ 3.399.500
2907	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	$ 3.399.500
2908	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	$ 2.230.900
2909	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	$ 2.230.900
2910	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	$ 4.611.200

2911	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	$ 2.230.900
2912	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	$ 3.904.300
2913	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$ 2.548.000
2914	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 3.904.300
2915	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 3.399.500
2916	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 3.904.300
2917	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.904.300
2918	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$ 3.904.300
2919	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	$ 3.399.500
2920	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	$ 3.399.500
2921	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$ 3.904.300
2922	768201	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL	$ 2.230.900
2923	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 2.230.900
2924	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	$ 2.029.700
2925	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	$ 2.230.900
2926	768501	INSERCION DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL	$ 2.548.000
2927	768601	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 2.029.700
2928	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	$ 2.230.900
2929	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 2.230.900
2930	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	$ 3.651.300
2931	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	$ 2.230.900
2932	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	$ 2.230.900
2933	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1.139.700
2934	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	$ 2.230.900
2935	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 2.230.900
2936	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 2.230.900
2937	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 1.139.700
2938	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.139.700
2939	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2940	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 900.600
2941	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 2.548.000
2942	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.548.000
2943	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 1.139.700
2944	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 900.600
2945	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 1.139.700
2946	770902	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.139.700
2947	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 2.230.900
2948	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	$ 2.548.000
2949	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.548.000
2950	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 2.548.000
2951	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
2952	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.029.700

2953	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 2.029.700
2954	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	$ 1.571.000
2955	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$ 2.029.700
2956	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 1.571.000
2957	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 2.548.000
2958	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.548.000
2959	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.548.000
2960	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.548.000
2961	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.548.000
2962	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.548.000
2963	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.230.900
2964	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.230.900
2965	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.230.900
2966	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.230.900
2967	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 4.167.100
2968	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 4.167.100
2969	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 4.167.100
2970	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 4.167.100
2971	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 4.167.100
2972	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2973	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 4.167.100
2974	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2975	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
2976	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	$ 3.399.500
2977	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	$ 3.399.500
2978	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	$ 2.548.000
2979	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2980	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.904.300
2981	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2982	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.904.300
2983	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2984	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.904.300
2985	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2986	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2987	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
2988	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 3.904.300
2989	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.904.300
2990	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 3.904.300
2991	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 3.904.300
2992	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.904.300
2993	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 3.904.300
2994	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 3.904.300
2995	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 3.904.300
2996	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 3.904.300
2997	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 3.904.300
2998	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 2.029.700
2999	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.029.700
3000	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 2.029.700
3001	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.029.700
3002	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	$ 2.230.900
3003	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	$ 2.029.700
3004	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 2.029.700
3005	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 2.029.700
3006	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 1.571.000
3007	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 1.139.700
3008	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 1.139.700

3009	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 1.571.000
3010	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3011	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3012	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	$ 4.611.200
3013	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	$ 4.611.200
3014	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	$ 4.611.200
3015	772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3016	772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3017	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3018	772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3019	772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3020	772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3021	772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3022	772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3023	772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3024	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3025	772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3026	772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3027	772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	$ 3.830.500
3028	772946	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 3.830.500
3029	772947	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS	$ 3.830.500
3030	772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 3.830.500
3031	772949	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	$ 3.830.500
3032	772950	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 3.830.500
3033	772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	$ 3.830.500
3034	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$ 4.167.100
3035	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	$ 4.167.100
3036	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	$ 4.611.200
3037	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3038	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3039	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.904.300
3040	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.651.300
3041	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3042	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	$ 3.399.500
3043	773102	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR MULTIPLE	$ 3.830.500
3044	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	$ 3.830.500
3045	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	$ 3.830.500
3046	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	$ 900.600
3047	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	$ 900.600
3048	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	$ 900.600
3049	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	$ 900.600
3050	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.029.700
3051	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.029.700
3052	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.029.700

3053	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.029.700
3054	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3055	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3056	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3057	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3058	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	$ 2.230.900
3059	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$ 1.139.700
3060	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	$ 2.029.700
3061	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 2.029.700
3062	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	$ 3.399.500
3063	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	$ 2.029.700
3064	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 2.029.700
3065	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 2.029.700
3066	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 2.230.900
3067	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.167.100
3068	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$ 1.571.000
3069	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 2.029.700
3070	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 2.029.700
3071	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.571.000
3072	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$ 1.571.000
3073	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	$ 3.651.300
3074	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	$ 3.651.300
3075	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.571.000
3076	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.230.900
3077	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	$ 3.904.300
3078	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$ 3.904.300
3079	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.904.300
3080	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.904.300
3081	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	$ 3.904.300
3082	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	$ 3.904.300
3083	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	$ 3.904.300
3084	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	$ 3.904.300
3085	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.904.300
3086	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3087	776941	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3088	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3089	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3090	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3091	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3092	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3093	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300

3094	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3095	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3096	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3097	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3098	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3099	776959	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3100	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3101	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3102	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3103	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3104	776967	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA ANTERIOR	$ 3.904.300
3105	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3106	776969	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3107	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3108	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3109	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3110	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3111	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3112	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3113	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3114	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3115	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3116	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3117	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3118	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3119	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.904.300
3120	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.904.300
3121	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3122	777101	TOMA DE INJERTO OSEO DE ESCAPULA	$ 1.139.700

3123	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	$ 2.230.900
3124	777201	TOMA DE INJERTO OSEO DE HUMERO	$ 2.230.900
3125	777301	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO	$ 3.399.500
3126	777401	TOMA DE INJERTO OSEO DE CARPO O METACARPO	$ 3.399.500
3127	777501	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR	$ 3.651.300
3128	777701	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE	$ 3.651.300
3129	777801	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO	$ 2.029.700
3130	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	$ 3.399.500
3131	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	$ 2.029.700
3132	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	$ 2.029.700
3133	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA - VIA ENDOSCOPICA	$ 2.029.700
3134	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	$ 2.548.000
3135	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	$ 1.571.000
3136	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 2.029.700
3137	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	$ 2.548.000
3138	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	$ 2.029.700
3139	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.548.000
3140	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	$ 2.029.700
3141	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	$ 2.548.000
3142	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 2.029.700
3143	778305	RESECCION DE OLECRANON	$ 2.029.700
3144	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	$ 2.029.700
3145	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3146	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3147	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$ 3.399.500
3148	778601	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	$ 2.230.900
3149	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.548.000
3150	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.548.000
3151	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$ 2.548.000
3152	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	$ 2.029.700
3153	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.571.000
3154	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.139.700
3155	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 2.029.700
3156	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA	$ 3.830.500
3157	778923	HEMIPELVECTOMIA	$ 3.830.500
3158	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	$ 7.625.500
3159	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	$ 3.399.500
3160	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	$ 3.399.500
3161	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	$ 7.625.500
3162	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	$ 7.625.500
3163	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	$ 7.625.500
3164	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	$ 3.830.500
3165	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	$ 2.029.700
3166	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	$ 1.571.000
3167	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	$ 3.904.300
3168	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 2.548.000
3169	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	$ 2.548.000
3170	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	$ 3.399.500
3171	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	$ 2.230.900
3172	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3173	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3174	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR	$ 2.548.000
3175	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	$ 2.230.900
3176	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	$ 2.230.900
3177	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 2.029.700
3178	779802	ASTRAGALECTOMIA	$ 2.548.000
3179	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.139.700
3180	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 2.548.000
3181	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	$ 2.230.900
3182	779942	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$ 2.230.900
3183	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	$ 4.611.200

3184	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	$ 4.611.200
3185	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 4.611.200
3186	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 4.611.200
3187	779947	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	$ 4.611.200
3188	779948	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	$ 4.611.200
3189	779949	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA UN SEGMENTO	$ 4.611.200
3190	779950	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA MAS DE UN SEGMENTO	$ 4.611.200
3191	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	$ 4.611.200
3192	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 3.830.500
3193	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	$ 7.625.500
3194	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	$ 5.340.500
3195	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	$ 2.230.900
3196	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	$ 2.230.900
3197	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	$ 4.611.200
3198	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 7.625.500
3199	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	$ 4.611.200
3200	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 5.340.500
3201	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	$ 3.830.500
3202	779964	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	$ 3.830.500
3203	779965	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR UN SEGMENTO	$ 2.230.900
3204	779966	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	$ 2.230.900
3205	779967	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	$ 2.230.900
3206	779968	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	$ 2.230.900
3207	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 2.230.900
3208	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3209	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3210	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 3.399.500
3211	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 3.399.500
3212	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	$ 3.399.500
3213	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 2.029.700
3214	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 3.651.300
3215	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 3.399.500
3216	780404	INJERTO OSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	$ 3.651.300
3217	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 3.651.300
3218	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 3.651.300
3219	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	$ 3.651.300
3220	780601	INJERTO OSEO EN ROTULA	$ 2.230.900
3221	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 3.651.300
3222	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$ 3.651.300
3223	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 3.651.300
3224	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	$ 3.651.300
3225	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	$ 3.651.300
3226	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 2.230.900
3227	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.548.000
3228	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 2.230.900
3229	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	$ 2.230.900
3230	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 2.230.900
3231	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	$ 3.399.500

3232	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 3.399.500
3233	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 3.651.300
3234	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 3.651.300
3235	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 2.230.900
3236	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	$ 3.651.300
3237	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	$ 2.548.000
3238	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	$ 2.548.000
3239	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 2.230.900
3240	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 2.548.000
3241	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$ 2.230.900
3242	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 2.230.900
3243	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	$ 2.230.900
3244	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.571.000
3245	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 2.230.900
3246	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 2.230.900
3247	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 3.651.300
3248	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	$ 2.230.900
3249	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 2.230.900
3250	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	$ 2.230.900
3251	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	$ 3.651.300
3252	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	$ 1.571.000
3253	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.230.900
3254	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$ 2.230.900
3255	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.548.000
3256	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 2.548.000
3257	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	$ 2.548.000
3258	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	$ 2.548.000
3259	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	$ 2.548.000
3260	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.548.000
3261	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.548.000
3262	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	$ 2.230.900
3263	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	$ 2.230.900
3264	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 3.399.500
3265	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	$ 3.904.300
3266	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	$ 2.230.900
3267	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	$ 3.399.500
3268	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.399.500
3269	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 2.548.000
3270	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.548.000
3271	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	$ 2.548.000
3272	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.548.000
3273	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	$ 2.548.000
3274	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.548.000
3275	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3276	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3277	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 2.029.700
3278	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 2.029.700
3279	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.139.700
3280	782721	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.571.000
3281	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.571.000
3282	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.571.000
3283	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	$ 3.904.300

3284	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 3.399.500
3285	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 3.651.300
3286	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3287	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3288	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.399.500
3289	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.399.500
3290	783305	ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	$ 3.399.500
3291	783306	ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	$ 3.399.500
3292	783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.399.500
3293	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.399.500
3294	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.230.900
3295	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.230.900
3296	783403	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 2.548.000
3297	783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 2.548.000
3298	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3299	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3300	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3301	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3302	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3303	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3304	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3305	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3306	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3307	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3308	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3309	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3310	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3311	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3312	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3313	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3314	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3315	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3316	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300

3317	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3318	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.230.900
3319	783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 2.230.900
3320	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 2.230.900
3321	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3322	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.904.300
3323	783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3324	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 3.904.300
3325	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	$ 2.029.700
3326	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	$ 3.651.300
3327	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	$ 2.548.000
3328	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	$ 2.548.000
3329	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	$ 3.399.500
3330	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	$ 3.399.500
3331	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	$ 2.029.700
3332	784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA	$ 4.611.200
3333	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	$ 3.904.300
3334	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	$ 4.167.100
3335	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	$ 3.399.500
3336	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	$ 1.571.000
3337	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	$ 3.904.300
3338	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	$ 3.904.300
3339	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	$ 2.230.900
3340	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	$ 2.230.900
3341	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 2.029.700
3342	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	$ 3.651.300
3343	785301	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO	$ 2.548.000
3344	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 2.230.900
3345	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	$ 4.167.100
3346	785601	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA	$ 1.571.000
3347	785801	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 2.230.900
3348	785901	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 3.399.500
3349	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 670.100
3350	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	$ 670.100
3351	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 1.139.700
3352	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3353	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 1.139.700
3354	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3355	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 2.029.700
3356	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	$ 1.571.000
3357	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$ 2.230.900
3358	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3359	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 1.139.700
3360	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3361	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$ 2.230.900
3362	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3363	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.139.700
3364	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.139.700

3365	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 1.571.000
3366	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO - VIA ABIERTA	$ 1.571.000
3367	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.139.700
3368	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3369	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.029.700
3370	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3371	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	$ 2.548.000
3372	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 2.548.000
3373	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	$ 2.548.000
3374	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	$ 2.029.700
3375	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 2.548.000
3376	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 2.029.700
3377	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	$ 2.029.700
3378	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	$ 2.029.700
3379	787401	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 3.399.500
3380	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR	$ 3.904.300
3381	787601	OSTEOCLASTIA DE ROTULA	$ 1.139.700
3382	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	$ 3.399.500
3383	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 2.029.700
3384	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 3.651.300
3385	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 2.029.700
3386	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	$ 670.100
3387	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	$ 1.571.000
3388	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.571.000
3389	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 1.571.000
3390	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 1.139.700
3391	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.139.700
3392	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	$ 2.230.900
3393	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 1.139.700
3394	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 2.230.900
3395	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1.571.000
3396	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.571.000
3397	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.139.700
3398	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 900.600
3399	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.571.000
3400	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 2.029.700
3401	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 2.029.700
3402	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	$ 2.029.700
3403	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	$ 670.100
3404	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 670.100
3405	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	$ 3.651.300
3406	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 2.548.000

3407	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 1.571.000
3408	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 1.139.700
3409	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 3.399.500
3410	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	$ 4.167.100
3411	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.230.900
3412	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 4.167.100
3413	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 1.571.000
3414	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	$ 2.230.900
3415	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 3.399.500
3416	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3417	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3418	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3419	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.230.900
3420	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	$ 2.029.700
3421	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	$ 1.571.000
3422	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 2.029.700
3423	792201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	$ 2.029.700
3424	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 2.029.700
3425	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 2.029.700
3426	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 3.399.500
3427	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3428	792601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	$ 1.139.700
3429	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$ 2.029.700
3430	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 3.651.300
3431	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 2.029.700
3432	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 3.904.300
3433	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 2.029.700
3434	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	$ 1.571.000
3435	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.651.300
3436	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.651.300
3437	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.651.300
3438	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.651.300
3439	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.651.300
3440	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.651.300

3441	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.651.300
3442	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.548.000
3443	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 2.548.000
3444	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.548.000
3445	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 2.548.000
3446	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3447	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3448	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3449	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3450	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3451	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.167.100
3452	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.904.300
3453	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.571.000
3454	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3455	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.904.300
3456	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3457	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.904.300
3458	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3459	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.399.500
3460	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3461	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3462	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.399.500
3463	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3464	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.399.500
3465	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.399.500
3466	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.399.500
3467	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.230.900
3468	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.230.900
3469	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 2.230.900
3470	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 3.651.300
3471	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 2.230.900
3472	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.904.300
3473	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.904.300

3474	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.904.300
3475	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.611.200
3476	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 4.611.200
3477	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3478	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	$ 4.611.200
3479	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3480	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	$ 3.399.500
3481	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	$ 3.399.500
3482	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	$ 3.399.500
3483	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	$ 3.399.500
3484	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	$ 3.399.500
3485	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.399.500
3486	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 1.571.000
3487	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	$ 3.651.300
3488	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 1.571.000
3489	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 2.548.000
3490	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.571.000
3491	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 3.399.500
3492	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 2.230.900
3493	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$ 4.167.100
3494	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 2.230.900
3495	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 2.230.900
3496	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 2.230.900
3497	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.904.300
3498	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 2.029.700
3499	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 3.651.300
3500	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 2.029.700
3501	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 2.548.000
3502	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 2.029.700
3503	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 3.399.500
3504	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 2.230.900
3505	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 4.167.100
3506	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 3.399.500
3507	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 3.399.500
3508	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 3.399.500
3509	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.904.300

3510	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	$ 2.230.900
3511	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 2.230.900
3512	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 1.139.700
3513	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	$ 1.139.700
3514	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	$ 2.548.000
3515	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 2.548.000
3516	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.139.700
3517	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	$ 900.600
3518	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$ 900.600
3519	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 2.230.900
3520	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 2.548.000
3521	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	$ 1.139.700
3522	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	$ 1.139.700
3523	797301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	$ 1.571.000
3524	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 2.230.900
3525	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 3.399.500
3526	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 3.399.500
3527	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.230.900
3528	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 3.904.300
3529	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 2.230.900
3530	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 3.904.300
3531	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$ 1.139.700
3532	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 2.230.900
3533	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 1.139.700
3534	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 1.139.700
3535	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	$ 1.571.000
3536	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$ 1.571.000
3537	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 900.600
3538	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	$ 2.029.700
3539	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	$ 670.100
3540	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 3.399.500
3541	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 3.904.300
3542	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	$ 3.904.300
3543	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 3.399.500
3544	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 3.904.300
3545	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3546	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3547	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3548	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 3.651.300
3549	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	$ 3.830.500
3550	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 3.904.300
3551	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	$ 3.399.500
3552	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 3.399.500
3553	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.904.300
3554	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	$ 2.230.900
3555	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	$ 3.399.500
3556	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	$ 3.399.500
3557	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 1.571.000
3558	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.571.000

3559	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.029.700
3560	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.651.300
3561	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 3.399.500
3562	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.571.000
3563	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 3.651.300
3564	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 3.904.300
3565	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3566	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3567	799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3568	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.904.300
3569	799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	$ 1.571.000
3570	799507	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	$ 4.611.200
3571	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.139.700
3572	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3573	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.904.300
3574	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 2.230.900
3575	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 3.651.300
3576	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 3.651.300
3577	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 2.029.700
3578	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 2.029.700
3579	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 1.571.000
3580	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	$ 2.029.700
3581	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 2.230.900
3582	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.139.700
3583	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.139.700
3584	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.139.700
3585	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.139.700
3586	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 2.029.700
3587	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 1.571.000
3588	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 1.571.000
3589	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 2.029.700
3590	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 2.029.700
3591	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 2.029.700
3592	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 2.029.700
3593	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 2.029.700

3594	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1.139.700
3595	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1.571.000
3596	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 1.139.700
3597	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 1.139.700
3598	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 1.139.700
3599	801201	ARTROTOMIA DE CODO	$ 2.029.700
3600	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	$ 1.571.000
3601	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS	$ 2.029.700
3602	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	$ 2.029.700
3603	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$ 1.571.000
3604	801801	ARTROTOMIA EN PIE	$ 1.139.700
3605	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$ 1.139.700
3606	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	$ 1.139.700
3607	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 1.571.000
3608	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 1.139.700
3609	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 900.600
3610	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3611	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3612	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	$ 900.600
3613	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$ 900.600
3614	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3615	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3616	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3617	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	$ 3.399.500
3618	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.548.000
3619	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	$ 2.029.700
3620	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 3.399.500
3621	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 3.399.500
3622	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 2.029.700
3623	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 2.029.700
3624	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$ 3.904.300
3625	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3626	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	$ 2.029.700
3627	804701	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.904.300
3628	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$ 3.904.300
3629	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 3.904.300
3630	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	$ 7.625.500
3631	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	$ 5.340.500
3632	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	$ 5.340.500
3633	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 5.340.500
3634	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	$ 3.651.300
3635	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 7.625.500
3636	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 7.625.500
3637	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 7.625.500
3638	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 7.625.500
3639	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 7.625.500
3640	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 7.625.500

3641	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 7.625.500
3642	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 7.625.500
3643	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$ 3.904.300
3644	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	$ 3.904.300
3645	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	$ 3.904.300
3646	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 3.651.300
3647	805904	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 3.651.300
3648	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 3.651.300
3649	805907	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 3.651.300
3650	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3651	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3652	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3653	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3654	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.167.100
3655	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.167.100
3656	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 1.571.000
3657	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.571.000
3658	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.571.000
3659	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3660	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3661	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3662	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3663	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.571.000
3664	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3665	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3666	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3667	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3668	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3669	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3670	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3671	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3672	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA - POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3673	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
3674	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.548.000
3675	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3676	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3677	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3678	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3679	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3680	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3681	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3682	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.029.700
3683	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3684	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3685	808041	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 1.571.000
3686	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3687	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 900.600
3688	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.029.700
3689	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.548.000
3690	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.139.700

3691	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3692	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3693	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.571.000
3694	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.029.700
3695	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.029.700
3696	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.029.700
3697	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$ 1.571.000
3698	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.571.000
3699	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.029.700
3700	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.571.000
3701	808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3702	810010	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$ 7.625.500
3703	810021	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACION COSTOCOSTAL	$ 4.167.100
3704	810022	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACION COSTOPELVICO	$ 3.830.500
3705	810023	REVISION O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACION	$ 4.611.200
3706	810024	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$ 4.611.200
3707	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$ 3.830.500
3708	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.904.300
3709	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	$ 4.611.200
3710	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 3.904.300
3711	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 7.625.500
3712	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 7.625.500
3713	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 3.904.300
3714	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 3.830.500
3715	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 3.830.500
3716	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 3.830.500
3717	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	$ 7.625.500
3718	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	$ 4.611.200
3719	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 3.904.300
3720	810118	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 4.611.200
3721	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 4.611.200
3722	810120	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 4.611.200
3723	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 3.904.300
3724	810122	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 3.830.500
3725	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 3.830.500
3726	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 3.830.500
3727	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 7.625.500
3728	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 7.625.500

3729	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.904.300
3730	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 4.611.200
3731	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.611.200
3732	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.904.300
3733	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.904.300
3734	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.611.200
3735	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.904.300
3736	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.830.500
3737	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.830.500
3738	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.830.500
3739	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 4.611.200
3740	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3741	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3742	810406	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3743	810408	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3744	810409	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3745	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3746	810412	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3747	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3748	810415	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3749	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3750	810418	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3751	810420	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3752	810421	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3753	810423	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.904.300
3754	810424	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 3.904.300
3755	810426	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.904.300
3756	810427	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 3.904.300
3757	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.904.300
3758	810430	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 3.904.300
3759	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.904.300
3760	810433	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 3.904.300
3761	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3762	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.830.500
3763	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.399.500

3764	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3765	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3766	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3767	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3768	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3769	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3770	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3771	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3772	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3773	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3774	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3775	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3776	810521	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3777	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3778	810523	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3779	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$ 3.830.500
3780	810525	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	$ 3.830.500
3781	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$ 3.830.500
3782	810527	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	$ 3.830.500
3783	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	$ 3.830.500
3784	810529	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS PERCUTANEA	$ 3.830.500
3785	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	$ 3.830.500
3786	810531	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS PERCUTANEA	$ 3.830.500
3787	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	$ 3.830.500
3788	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	$ 3.830.500
3789	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3790	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3791	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3792	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.399.500
3793	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3794	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3795	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3796	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300

3797	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3798	810620	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3799	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3800	810623	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3801	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	$ 4.611.200
3802	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3803	810627	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.399.500
3804	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3805	810629	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3806	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3807	810631	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3808	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3809	810633	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3810	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3811	810635	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3812	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3813	810638	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3814	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3815	810641	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3816	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3817	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3818	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3819	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.611.200
3820	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3821	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3822	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3823	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3824	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3825	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3826	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3827	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3828	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3829	810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3830	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500

3831	810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3832	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3833	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3834	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3835	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3836	810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	$ 3.830.500
3837	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3838	810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.904.300
3839	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3840	810837	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3841	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3842	810839	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3843	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3844	810842	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3845	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3846	810845	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3847	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3848	810847	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3849	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	$ 3.830.500
3850	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	$ 3.830.500
3851	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3852	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 3.830.500
3853	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACION (DESROTACION, TRASLACION, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACION DE COLUMNA	$ 3.830.500
3854	810902	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	$ 3.904.300
3855	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	$ 3.904.300
3856	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	$ 3.830.500
3857	810905	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.904.300
3858	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	$ 3.904.300
3859	810907	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.611.200
3860	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	$ 3.830.500
3861	810909	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	$ 4.611.200
3862	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	$ 3.830.500
3863	810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.611.200
3864	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	$ 3.830.500
3865	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3866	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3867	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3868	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3869	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3870	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3871	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3872	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3873	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3874	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.230.900

3875	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3876	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION	$ 3.904.300
3877	812101	ARTRODESIS DE CADERA	$ 4.611.200
3878	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	$ 3.830.500
3879	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3880	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.904.300
3881	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 2.230.900
3882	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 3.904.300
3883	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3884	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 4.167.100
3885	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 2.230.900
3886	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 2.230.900
3887	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	$ 2.029.700
3888	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$ 2.029.700
3889	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3890	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.651.300
3891	812912	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACION	$ 4.611.200
3892	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	$ 4.611.200
3893	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 1.571.000
3894	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	$ 1.571.000
3895	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.571.000
3896	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 2.548.000
3897	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	$ 3.651.300
3898	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3899	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	$ 3.830.500
3900	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 3.904.300
3901	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 2.230.900
3902	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 2.548.000
3903	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 2.548.000
3904	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.904.300
3905	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3906	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3907	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.830.500
3908	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 4.611.200
3909	814506	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	$ 3.830.500
3910	814507	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3911	814508	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3912	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	$ 3.904.300
3913	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 3.904.300
3914	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3915	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3916	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3917	814609	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3918	814610	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3919	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3920	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$ 2.029.700

3921	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.651.300
3922	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.167.100
3923	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.029.700
3924	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3925	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3926	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$ 3.904.300
3927	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$ 3.904.300
3928	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 3.904.300
3929	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.904.300
3930	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.029.700
3931	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.904.300
3932	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.651.300
3933	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 4.167.100
3934	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.904.300
3935	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.651.300
3936	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.399.500
3937	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
3938	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 3.830.500
3939	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 2.230.900
3940	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 4.611.200
3941	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 4.611.200
3942	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 4.611.200
3943	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 3.651.300
3944	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	$ 3.651.300
3945	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$ 4.611.200
3946	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	$ 4.611.200
3947	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	$ 4.611.200
3948	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 4.611.200
3949	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	$ 4.611.200
3950	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 4.611.200
3951	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 4.611.200
3952	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	$ 4.611.200
3953	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	$ 4.611.200
3954	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	$ 4.611.200
3955	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	$ 4.611.200
3956	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	$ 4.611.200
3957	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.651.300
3958	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA	$ 3.904.300
3959	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 4.611.200
3960	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 4.611.200
3961	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 4.611.200
3962	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.904.300
3963	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.904.300
3964	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.548.000
3965	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.230.900
3966	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	$ 4.611.200
3967	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.651.300

3968	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 3.399.500
3969	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 1.139.700
3970	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.651.300
3971	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.230.900
3972	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3973	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	$ 3.830.500
3974	819004	VERTEBROPLASTIA	$ 3.830.500
3975	819005	CIFOPLASTIA	$ 3.830.500
3976	819101	ASPIRACION ARTICULAR	$ 2.029.700
3977	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	$ 30.300
3978	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	539.000
3979	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.651.300
3980	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3981	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3982	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$ 3.399.500
3983	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3984	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	$ 1.139.700
3985	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	$ 2.230.900
3986	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$ 1.139.700
3987	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 2.230.900
3988	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 1.139.700
3989	820401	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	$ 900.600
3990	821201	FASCIOTOMÍA DE MANO	$ 2.029.700
3991	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	$ 900.600
3992	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 2.029.700
3993	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3994	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 2.029.700
3995	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 1.571.000
3996	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.230.900
3997	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 3.651.300
3998	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.571.000
3999	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 3.651.300
4000	823601	OTRA MIECTOMIA DE MANO	$ 3.904.300
4001	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 4.611.200
4002	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 4.611.200
4003	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3.830.500
4004	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 4.611.200
4005	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 4.611.200
4006	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 4.611.200
4007	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.548.000
4008	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 3.399.500
4009	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.029.700
4010	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.230.900
4011	825201	RETROCESO DE TENDON DE MANO	$ 3.904.300
4012	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 2.230.900
4013	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	$ 4.167.100
4014	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	$ 3.830.500
4015	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	$ 3.830.500
4016	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 2.548.000
4017	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$ 2.230.900
4018	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 2.548.000
4019	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 2.230.900
4020	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 2.230.900
4021	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 1.571.000
4022	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$ 1.571.000
4023	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 3.904.300
4024	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.571.000
4025	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 2.029.700

4026	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	$ 1.139.700
4027	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.399.500
4028	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$ 3.651.300
4029	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA - MUSCULO Y TENDON DE MANO	$ 3.399.500
4030	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$ 2.230.900
4031	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 3.904.300
4032	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.230.900
4033	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 3.904.300
4034	829201	ASPIRACION DE BURSA DE MANO	$ 30.300
4035	829401	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	$ 30.300
4036	829501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO	$ 30.300
4037	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO - TENDON Y FASCIA EN MANO	$ 3.399.500
4038	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1.571.000
4039	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 2.029.700
4040	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	$ 2.029.700
4041	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	$ 1.139.700
4042	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 2.230.900
4043	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 2.230.900
4044	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$ 2.230.900
4045	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 1.139.700
4046	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 670.100
4047	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	$ 670.100
4048	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	$ 2.230.900
4049	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	$ 2.029.700
4050	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 670.100
4051	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 2.029.700
4052	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	$ 670.100
4053	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	$ 670.100
4054	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	$ 670.100
4055	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	$ 670.100
4056	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 670.100
4057	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	$ 670.100
4058	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	$ 670.100
4059	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	$ 670.100
4060	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 670.100
4061	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	$ 670.100
4062	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 1.571.000
4063	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 1.571.000
4064	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 1.571.000
4065	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 1.571.000
4066	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 1.571.000
4067	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.571.000
4068	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.571.000
4069	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	$ 1.571.000
4070	831901	INCISION DE MUSCULO	$ 670.100
4071	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 2.230.900
4072	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	$ 1.571.000
4073	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$ 1.571.000
4074	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	$ 900.600
4075	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	$ 900.600
4076	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 900.600
4077	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 900.600
4078	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	$ 1.571.000
4079	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON - EXCEPTO DE MANO	$ 1.571.000
4080	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 1.571.000

4081	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	$ 1.571.000
4082	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 900.600
4083	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$ 1.571.000
4084	834101	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)	$ 1.571.000
4085	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	$ 3.399.500
4086	834202	TENOSINOVECTOMIA	$ 1.571.000
4087	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.571.000
4088	834301	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO	$ 1.571.000
4089	834401	OTRA FASCIECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.571.000
4090	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 2.029.700
4091	834502	ESCALENECTOMIA	$ 2.029.700
4092	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 2.029.700
4093	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 2.029.700
4094	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 2.029.700
4095	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 2.029.700
4096	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 2.029.700
4097	835101	BURSECTOMIA ABIERTA	$ 1.571.000
4098	835501	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.571.000
4099	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 1.139.700
4100	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.139.700
4101	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON	$ 1.139.700
4102	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 4.611.200
4103	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 2.548.000
4104	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 3.904.300
4105	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.548.000
4106	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
4107	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.904.300
4108	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	$ 3.904.300
4109	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$ 2.548.000
4110	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	$ 3.399.500
4111	837101	AVANZAMIENTO DE TENDON	$ 1.139.700
4112	837201	RETROCESO DE TENDON	$ 1.139.700
4113	837301	REFIJACION DE TENDON	$ 1.139.700
4114	837401	REFIJACION DE MUSCULO	$ 1.139.700
4115	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 2.230.900
4116	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 2.230.900
4117	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 2.230.900
4118	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 2.230.900
4119	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 2.230.900
4120	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 2.230.900
4121	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 2.230.900
4122	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 2.230.900
4123	838101	INJERTO DE TENDON	$ 2.230.900
4124	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	$ 2.230.900
4125	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	$ 3.904.300
4126	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 2.548.000
4127	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 1.139.700
4128	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 3.651.300
4129	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	$ 3.651.300
4130	838810	MIOTENOPLASTIA	$ 2.230.900
4131	838820	FIJACION DE TENDON	$ 2.230.900
4132	838830	TENODESIS	$ 2.230.900
4133	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$ 1.139.700
4134	839401	ASPIRACION DE BURSA	$ 82.200
4135	839501	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO	$ 473.400

4136	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	$ 30.300
4137	839701	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	$ 30.300
4138	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.571.000
4139	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.571.000
4140	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.571.000
4141	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 2.029.700
4142	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.571.000
4143	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.571.000
4144	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.571.000
4145	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.230.900
4146	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 3.904.300
4147	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 3.904.300
4148	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	$ 1.571.000
4149	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	$ 1.139.700
4150	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA	$ 2.230.900
4151	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	$ 2.230.900
4152	840601	DESARTICULACION DE CODO	$ 2.230.900
4153	840701	AMPUTACION DE BRAZO	$ 2.230.900
4154	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	$ 3.904.300
4155	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	$ 3.904.300
4156	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.230.900
4157	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.230.900
4158	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.230.900
4159	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 1.139.700
4160	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 2.029.700
4161	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 2.029.700
4162	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 2.029.700
4163	841301	DESARTICULACION DE TOBILLO	$ 2.230.900
4164	841401	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.230.900
4165	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	$ 2.230.900
4166	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	$ 2.230.900
4167	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	$ 2.548.000
4168	841801	DESARTICULACION DE CADERA	$ 3.904.300
4169	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 5.340.500
4170	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$ 7.625.500
4171	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	$ 1.571.000
4172	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	$ 1.571.000
4173	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	$ 1.571.000
4174	843501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.571.000
4175	843601	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	$ 2.230.900
4176	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	$ 2.230.900
4177	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	$ 670.100
4178	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	$ 2.230.900

4179	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 3.904.300
4180	849101	OTRA AMPUTACION	$ 3.904.300
4181	849401	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	$ 3.399.500
4182	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 3.904.300
4183	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 4.611.200
4184	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 4.611.200
4185	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 4.611.200
4186	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 4.611.200
4187	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 4.611.200
4188	849509	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 4.611.200
4189	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 4.611.200
4190	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	$ 4.611.200
4191	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$ 4.611.200
4192	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$ 4.611.200
4193	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	$ 5.340.500
4194	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	$ 670.100
4195	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 900.600
4196	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 900.600
4197	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	$ 489.300
4198	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	$ 1.139.700
4199	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	$ 2.548.000
4200	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 2.548.000
4201	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	$ 3.830.500
4202	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	$ 3.830.500
4203	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 3.904.300
4204	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	$ 1.571.000
4205	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.904.300
4206	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.651.300
4207	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.904.300
4208	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.651.300
4209	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 1.139.700
4210	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.904.300
4211	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.651.300
4212	857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 3.904.300
4213	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 4.611.200
4214	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 4.611.200

4215	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 4.611.200
4216	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	$ 4.611.200
4217	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	$ 4.611.200
4218	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.904.300
4219	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 566.900
4220	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 566.900
4221	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 566.900
4222	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	$ 604.200
4223	860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$ 604.200
4224	860209	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	$ 58.800
4225	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 101.800
4226	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 900.600
4227	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 900.600
4228	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 900.600
4229	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 670.100
4230	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 670.100
4231	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 670.100
4232	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 30.300
4233	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 245.100
4234	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 245.100
4235	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	$ 664.900
4236	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 89.700
4237	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 4.167.100
4238	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 2.230.900
4239	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	$ 2.029.700
4240	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 1.139.700
4241	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 2.029.700
4242	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.139.700
4243	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2.029.700
4244	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2.029.700
4245	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2.029.700
4246	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2.029.700
4247	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2.029.700
4248	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 900.600
4249	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 2.029.700
4250	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$ 2.029.700
4251	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	$ 2.029.700
4252	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$ 2.029.700
4253	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 2.029.700
4254	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	$ 2.029.700
4255	862313	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	$ 2.029.700
4256	862314	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA	$ 2.230.900
4257	862315	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 4.167.100

4258	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 1.139.700
4259	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.230.900
4260	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.167.100
4261	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.830.500
4262	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.830.500
4263	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$ 1.571.000
4264	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$ 4.167.100
4265	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$ 2.230.900
4266	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$ 2.230.900
4267	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	$ 1.139.700
4268	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.139.700
4269	862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.139.700
4270	862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.139.700
4271	862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.139.700
4272	862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.139.700
4273	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 2.230.900
4274	862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	$ 1.139.700
4275	862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	$ 1.139.700
4276	862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	$ 1.139.700
4277	862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 3.399.500
4278	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	$ 2.029.700
4279	862701	ONICECTOMIA	$ 566.900
4280	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	$ 670.100
4281	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 670.100
4282	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.139.700
4283	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.139.700
4284	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.029.700
4285	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.830.500
4286	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.830.500
4287	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.830.500
4288	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.830.500
4289	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 1.139.700
4290	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$ 148.000
4291	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	$ 246.600
4292	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$ 900.600
4293	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 900.600

4294	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	$ 900.600
4295	863502	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA, ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 148.000
4296	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 1.139.700
4297	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 1.571.000
4298	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 1.571.000
4299	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$ 1.571.000
4300	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 2.029.700
4301	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 2.230.900
4302	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	$ 2.230.900
4303	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$ 2.230.900
4304	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	$ 900.600
4305	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 3.399.500
4306	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 3.399.500
4307	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	$ 1.139.700
4308	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	$ 2.230.900
4309	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 1.139.700
4310	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 2.230.900
4311	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 1.139.700
4312	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 2.230.900
4313	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 2.230.900
4314	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 2.230.900
4315	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 3.399.500
4316	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	$ 2.230.900
4317	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 3.399.500
4318	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.139.700
4319	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.399.500
4320	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4.167.100
4321	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4.167.100
4322	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4.167.100
4323	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.399.500
4324	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4.167.100
4325	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4.167.100
4326	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4.167.100
4327	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	$ 1.571.000
4328	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	$ 2.029.700
4329	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 2.029.700
4330	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	$ 1.571.000
4331	866403	INJERTO DE REGION PILOSA	$ 1.571.000
4332	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	$ 4.167.100

4333	866701	INJERTO GRASO	$ 1.571.000
4334	866702	INJERTO DERMOGRASO	$ 1.571.000
4335	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.029.700
4336	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.029.700
4337	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.029.700
4338	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.029.700
4339	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 3.399.500
4340	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 3.399.500
4341	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 4.167.100
4342	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 4.167.100
4343	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 3.830.500
4344	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 3.830.500
4345	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$ 4.167.100
4346	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$ 3.830.500
4347	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 4.167.100
4348	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 4.167.100
4349	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 4.167.100
4350	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	$ 2.029.700
4351	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	$ 4.167.100
4352	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO	$ 2.230.900
4353	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 1.139.700
4354	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 1.139.700
4355	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	$ 900.600
4356	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	$ 1.139.700
4357	868306	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCION	$ 3.830.500
4358	868310	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION	$ 3.830.500
4359	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	$ 3.830.500
4360	868312	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCION	$ 3.830.500
4361	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	$ 3.830.500
4362	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	$ 3.830.500
4363	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 1.571.000
4364	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$ 2.230.900
4365	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	$ 2.548.000
4366	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$ 2.029.700
4367	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$ 2.548.000
4368	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	$ 2.548.000
4369	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$ 2.029.700
4370	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$ 2.230.900
4371	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	$ 2.230.900
4372	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 2.029.700
4373	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	$ 2.230.900
4374	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 566.900
4375	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	$ 566.900
4376	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.139.700
4377	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 1.139.700
4378	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	$ 2.230.900
4379	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	$ 2.230.900
4380	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 3.904.300

4381	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 3.904.300
4382	869201	DERIVACION LINFATICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 4.167.100
4383	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 4.167.100
4384	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 670.100
4385	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 82.200
4386	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	$ 3.904.300
4387	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	$ 3.904.300
4388	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 115.400
4389	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 161.100
4390	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 102.200
4391	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 102.200
4392	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 132.200
4393	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 132.200
4394	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 132.200
4395	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 161.100
4396	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 102.200
4397	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 102.200
4398	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 102.200
4399	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 102.200
4400	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 102.200
4401	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 102.200
4402	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 102.200
4403	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 102.200
4404	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES - SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	$ 161.100
4405	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 102.200
4406	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 31.800
4407	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$ 17.300
4408	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 17.300
4409	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 17.300
4410	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 17.300
4411	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 17.300
4412	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 17.300
4413	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 17.300
4414	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	$ 17.300
4415	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 118.200
4416	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 118.200
4417	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 118.200
4418	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 129.400
4419	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 129.400
4420	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 126.600
4421	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 126.600
4422	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 157.800
4423	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 122.800
4424	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 212.900
4425	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 165.300
4426	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 165.300
4427	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 129.400
4428	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 86.900
4429	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 112.100
4430	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 101.300
4431	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 112.100
4432	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 101.300
4433	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 74.700
4434	871202	APICOGRAMA	$ 118.200
4435	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS - SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	$ 160.600
4436	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 144.700
4437	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 130.700

4438	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 173.700
4439	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 237.700
4440	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 291.800
4441	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 492.600
4442	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 261.900
4443	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 295.100
4444	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 306.300
4445	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 295.100
4446	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 492.600
4447	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	$ 600.500
4448	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.025.800
4449	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$ 197.000
4450	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	$ 275.000
4451	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	$ 355.800
4452	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 355.800
4453	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	$ 355.800
4454	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 78.900
4455	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 102.200
4456	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 78.900
4457	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 102.200
4458	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 78.900
4459	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 46.200
4460	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 102.200
4461	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 102.200
4462	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 78.900
4463	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 78.900
4464	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 78.900
4465	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 101.800
4466	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 101.800
4467	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$ 101.800
4468	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) - EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 165.300
4469	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) - EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 165.300
4470	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 257.300
4471	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 125.100
4472	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	$ 102.200
4473	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 102.200
4474	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 102.200
4475	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 78.900
4476	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 78.900
4477	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 78.900
4478	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 86.900
4479	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 46.200
4480	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 102.200
4481	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 102.200
4482	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 118.200
4483	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 78.900
4484	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 101.800
4485	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 41.500
4486	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 237.200

4487	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 769.400
4488	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 261.900
4489	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 769.400
4490	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 769.400
4491	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 769.400
4492	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$ 769.400
4493	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 769.400
4494	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 769.400
4495	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 769.400
4496	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	$ 769.400
4497	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 932.400
4498	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 769.400
4499	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	$ 1.539.400
4500	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 769.400
4501	874150	ARTERIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 722.800
4502	874201	CISTERNOGRAFIA	$ 981.900
4503	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	$ 322.200
4504	874310	FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	$ 271.800
4505	874311	FLEBOGRAFIA EPIDURAL	$ 271.800
4506	874313	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER	$ 271.800
4507	874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 223.700
4508	874931	ESTUDIO DE DERIVACION [CORTOCIRCUITO] O DRENAJE A TRAVES DE CATETER PERMANENTE NO VASCULAR	$ 700.800
4509	875101	ANGIOGRAFIA ESPINAL	$ 769.400
4510	875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	$ 244.600
4511	875412	DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS)	$ 244.600
4512	875421	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)	$ 244.600
4513	875422	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (DOS O MAS DISCOS)	$ 244.600
4514	875431	DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	$ 244.600
4515	875432	DISCOGRAFIA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS DISCOS)	$ 244.600
4516	875441	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA (UN DISCO)	$ 244.600
4517	875442	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA (DOS O MAS DISCOS)	$ 244.600
4518	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	$ 244.600
4519	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	$ 244.600
4520	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	$ 244.600
4521	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	$ 244.600
4522	875531	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR	$ 244.600
4523	875601	ARTROGRAFIA CERVICAL	$ 223.700
4524	875603	ARTROGRAFIA LUMBAR	$ 3.211.000
4525	876110	AORTOGRAMA TORACICO	$ 600.500
4526	876111	MAPEO DEL ARBOL PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 223.700
4527	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	$ 1.607.100
4528	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$ 1.607.100
4529	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$ 1.607.100
4530	876123	VALORACION ANATOMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	$ 1.607.100
4531	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	$ 932.400
4532	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$ 1.019.800
4533	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$ 1.019.800
4534	876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	$ 932.400
4535	876137	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA	$ 932.400
4536	876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$ 932.400
4537	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	$ 932.400
4538	876212	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO	$ 962.800
4539	876222	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON IZQUIERDO	$ 1.123.400

4540	876231	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO E IZQUIERDO	$ 2.353.200
4541	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$ 270.800
4542	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	$ 322.200
4543	876390	FLEBOGRAFIA TORACICA (OTRAS VENAS INTRATORACICAS)	$ 271.800
4544	876401	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA	$ 411.800
4545	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	$ 175.100
4546	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 328.200
4547	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$ 600.500
4548	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA	$ 600.500
4549	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$ 949.700
4550	877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL	$ 526.200
4551	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	$ 949.700
4552	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	$ 271.800
4553	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$ 271.800
4554	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	$ 722.800
4555	877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	$ 411.800
4556	877302	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	$ 411.800
4557	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	$ 175.100
4558	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	$ 175.100
4559	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	$ 175.100
4560	877501	PERITONEOGRAFIA	2.000.400
4561	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	$ 139.600
4562	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	$ 394.600
4563	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 165.800
4564	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	$ 180.200
4565	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	$ 2.548.000
4566	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 394.600
4567	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	$ 197.000
4568	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 197.000
4569	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$ 197.000
4570	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 197.000
4571	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$ 197.000
4572	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 949.700
4573	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	$ 291.800
4574	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	$ 1.025.800
4575	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 271.800
4576	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 271.800
4577	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	$ 223.700
4578	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	$ 949.700
4579	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 322.200
4580	878905	ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA	$ 2.607.700
4581	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 781.600
4582	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 857.700
4583	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 981.900
4584	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	$ 981.900
4585	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 857.700
4586	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 666.700
4587	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 857.700
4588	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 857.700
4589	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 857.700
4590	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	$ 857.700
4591	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 857.700
4592	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 857.700
4593	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 727.400
4594	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 727.400
4595	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$ 428.200

4596	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 813.400
4597	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	3.850.000
4598	879303	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE BAJA DOSIS (TC-BD)	$ 813.400
4599	879304	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION (TCAR)	2.177.100
4600	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 921.200
4601	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 921.200
4602	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	3.190.000
4603	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 1.070.600
4604	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 727.400
4605	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	2.466.400
4606	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	2.831.600
4607	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 727.400
4608	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 666.700
4609	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 666.700
4610	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 257.300
4611	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 257.300
4612	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	1.375.000
4613	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	2.426.300
4614	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 1.134.100
4615	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	$ 1.134.100
4616	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	249.400
4617	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 706.400
4618	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 189.600
4619	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 237.700
4620	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 186.800
4621	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 186.800
4622	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	225.100
4623	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 186.800
4624	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 186.800
4625	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 197.000
4626	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 962.800
4627	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 1.256.000
4628	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE	$ 1.256.000
4629	881208	MONITOREO ECOCARDIOGRAFICO TRANSESOFAGICO	$ 993.100
4630	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	$ 2.209.800
4631	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 170.900
4632	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	$ 170.900
4633	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON ANALISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCARDICA	$ 993.100
4634	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 186.800
4635	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 362.800
4636	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 288.100
4637	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$ 181.600
4638	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 288.100
4639	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	$ 158.300
4640	881320	ECOGRAFIA DE ANO	$ 158.300
4641	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 219.900
4642	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 191.900
4643	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 181.600
4644	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	$ 362.800
4645	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 191.900
4646	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 149.800
4647	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 149.800

4648	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	$ 149.800
4649	881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	$ 149.800
4650	881412	ECOGRAFIA DE MAPEO PELVICO	$ 149.800
4651	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 122.800
4652	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 191.900
4653	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 188.200
4654	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 251.200
4655	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	641.300
4656	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	759.600
4657	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 219.900
4658	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 158.300
4659	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 186.800
4660	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 252.600
4661	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 186.800
4662	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 196.100
4663	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 196.100
4664	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	$ 196.100
4665	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 196.100
4666	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 196.100
4667	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 196.100
4668	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 196.100
4669	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 196.100
4670	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 196.100
4671	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 196.100
4672	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 196.100
4673	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 196.100
4674	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	$ 706.400
4675	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	$ 196.100
4676	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 589.700
4677	882104	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL DINAMICA	$ 589.700
4678	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$ 589.700
4679	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$ 589.700
4680	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 589.700
4681	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 589.700
4682	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 589.700
4683	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 589.700
4684	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 589.700
4685	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 589.700
4686	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$ 237.700
4687	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 589.700
4688	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 589.700
4689	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 265.700
4690	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 237.700
4691	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 237.700
4692	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 310.500
4693	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	$ 589.700
4694	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$ 589.700
4695	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 265.700
4696	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 265.700
4697	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 265.700
4698	882304	ECOGRAFIA DOPPLER TIEMPO DE ACELERACION PEDAL	$ 237.700
4699	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 265.700
4700	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 265.700
4701	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 589.700
4702	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 589.700
4703	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 589.700

4704	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 589.700
4705	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 589.700
4706	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 589.700
4707	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 265.700
4708	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 265.700
4709	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 265.700
4710	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 265.700
4711	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	$ 452.000
4712	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	$ 265.700
4713	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	$ 589.700
4714	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	$ 378.200
4715	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	$ 310.500
4716	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	$ 589.700
4717	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	795.700
4718	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	$ 4.014.000
4719	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	$ 4.014.000
4720	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	$ 4.014.000
4721	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.606.200
4722	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	7.150.000
4723	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$ 4.014.000
4724	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	$ 4.014.000
4725	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 4.014.000
4726	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	$ 4.014.000
4727	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	$ 4.014.000
4728	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 4.014.000
4729	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 4.014.000
4730	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	$ 4.014.000
4731	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$ 4.014.000
4732	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 4.014.000
4733	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 4.014.000
4734	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	$ 4.014.000
4735	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	$ 4.014.000
4736	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 4.014.000
4737	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$ 4.014.000
4738	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	$ 4.014.000
4739	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	$ 3.211.000
4740	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	$ 4.014.000
4741	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$ 4.014.000
4742	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 4.014.000
4743	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	$ 4.014.000
4744	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 3.211.000
4745	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 4.014.000
4746	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 4.014.000
4747	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	$ 4.014.000
4748	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	$ 4.014.000
4749	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	$ 4.014.000
4750	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 4.014.000
4751	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	$ 1.606.200
4752	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 4.014.000
4753	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	$ 1.606.200
4754	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 3.211.000
4755	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 4.014.000
4756	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	$ 4.014.000
4757	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$ 4.014.000
4758	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	$ 4.014.000
4759	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	$ 3.211.000

4760	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	7.150.000
4761	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	5.280.000
4762	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	$ 4.014.000
4763	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	$ 857.700
4764	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	$ 404.300
4765	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$ 404.300
4766	886014	MORFOMETRIA VERTEBRAL	$ 404.300
4767	886101	ELASTOGRAFIA	1.540.000
4768	887002	CINEANGIOGRAFIA	$ 424.400
4769	890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 1.507.700
4770	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 56.000
4771	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	325.500
4772	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 40.600
4773	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 38.300
4774	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	$ 35.900
4775	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 35.900
4776	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.900
4777	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35.900
4778	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 80.800
4779	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	167.800
4780	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4781	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	168.700
4782	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	218.100
4783	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	188.000
4784	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 80.800
4785	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 80.800
4786	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	218.100
4787	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	167.800
4788	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	168.700
4789	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 80.800
4790	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	167.800
4791	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4792	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 80.800
4793	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	$ 80.800
4794	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 80.800
4795	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	188.000
4796	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	$ 80.800
4797	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 80.800
4798	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 80.800
4799	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	167.800
4800	890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	167.800
4801	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	167.800
4802	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4803	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	120.600
4804	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	167.800
4805	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	218.100
4806	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	325.500
4807	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 188.000
4808	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 80.800
4809	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 80.800
4810	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 80.800
4811	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 80.800

4812	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	$ 80.800
4813	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	167.800
4814	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4815	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	220.000
4816	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 80.800
4817	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	$ 38.300
4818	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	188.000
4819	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 56.000
4820	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	325.500
4821	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 40.600
4822	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 38.300
4823	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	$ 35.900
4824	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 35.900
4825	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.900
4826	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35.900
4827	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 80.800
4828	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	167.800
4829	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4830	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 80.800
4831	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	218.100
4832	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	188.000
4833	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 80.800
4834	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 80.800
4835	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	218.100
4836	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	167.800
4837	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	168.700
4838	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 80.800
4839	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 80.800
4840	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	167.800
4841	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4842	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 80.800
4843	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	$ 80.800
4844	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 80.800
4845	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	188.000
4846	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 80.800
4847	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 80.800
4848	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	167.800

4849	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	167.800
4850	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	167.800
4851	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4852	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 80.800
4853	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	167.800
4854	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	218.100
4855	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	325.500
4856	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 188.000
4857	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 80.800
4858	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 80.800
4859	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 80.800
4860	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 80.800
4861	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	167.800
4862	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4863	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	220.000
4864	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 80.800
4865	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	$ 38.300
4866	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	188.000
4867	890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	$ 89.200
4868	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	325.500
4869	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39.200
4870	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 38.300
4871	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 29.000
4872	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	$ 35.900
4873	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 35.900
4874	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.900
4875	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35.900
4876	890417	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	$ 89.200
4877	890423	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	$ 89.200
4878	890424	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	$ 65.800
4879	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 89.200
4880	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	167.800
4881	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4882	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	168.700
4883	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	218.100
4884	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	188.000
4885	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 89.200
4886	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 89.200
4887	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	218.100
4888	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	167.800
4889	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	168.700
4890	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 89.200
4891	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 89.200
4892	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	167.800
4893	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4894	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 89.200

4895	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	$ 89.200
4896	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 89.200
4897	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 89.200
4898	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	188.000
4899	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	$ 89.200
4900	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	$ 89.200
4901	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 89.200
4902	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 89.200
4903	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	167.800
4904	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	218.100
4905	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	167.800
4906	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	167.800
4907	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4908	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 89.200
4909	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	167.800
4910	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	218.100
4911	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	325.500
4912	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 188.000
4913	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 89.200
4914	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 89.200
4915	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 89.200
4916	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 89.200
4917	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 89.200
4918	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 89.200
4919	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 89.200
4920	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	167.800
4921	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	218.100
4922	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	220.000
4923	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 89.200
4924	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	188.000
4925	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$ 163.000
4926	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 163.000
4927	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 163.000
4928	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 70.500
4929	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 95.300
4930	890603	DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	$ 93.800
4931	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39.200
4932	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 38.300
4933	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	$ 29.000
4934	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	$ 35.900
4935	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	$ 35.900
4936	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35.900
4937	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35.900
4938	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 92.000
4939	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 93.800
4940	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 92.000
4941	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 92.000
4942	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 92.000
4943	890781	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 92.000
4944	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 92.000
4945	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	120.600
4946	891201	RINOMANOMETRIA	$ 155.500

4947	891202	RINOMANOMETRIA CON ALERGENO	$ 155.500
4948	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	$ 136.800
4949	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 113.400
4950	891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	472.600
4951	891501	ELECTROCORTICOGRAFIA	$ 141.000
4952	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL (PALPEBRAL)	$ 99.400
4953	891504	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	$ 175.100
4954	891505	ESTIMULACION ELECTRICA CORTICAL	$ 99.400
4955	891507	REFLEJOS NEUROLOGICOS BULBO CAVERNOSO	$ 81.700
4956	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	$ 81.700
4957	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	$ 107.400
4958	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO	$ 99.400
4959	891514	ONDA F (POR NERVIO)	$ 99.400
4960	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	$ 99.400
4961	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECIFICO)	$ 269.000
4962	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	$ 269.000
4963	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	$ 269.000
4964	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	$ 2.368.200
4965	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]	$ 2.368.200
4966	891804	MONITOREO DE PRESION POSITIVA DURANTE EL SUEÑO	$ 2.368.200
4967	891805	MONITOREO DE FLUJO RESPIRATORIO DURANTE EL SUEÑO [POLIGRAFIA RESPIRATORIA]	$ 2.368.200
4968	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$ 331.000
4969	891903	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	398.800
4970	891904	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRANEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	398.800
4971	891906	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	398.800
4972	891908	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	873.000
4973	892001	URODINAMIA ESTANDAR	$ 82.200
4974	892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	$ 417.000
4975	892101	MANOMETRIA PIELICA	$ 101.800
4976	892201	CISTOMETROGRAMA	$ 101.800
4977	892301	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER URETRAL	$ 82.200
4978	892302	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER VESICAL	$ 82.200
4979	892401	UROFLUJOMETRIA	$ 49.900
4980	892501	PERFIL DE PRESION URETRAL	$ 80.300
4981	892601	ESFINTEROMANOMETRIA	$ 85.400
4982	892801	CISTOMETRIA	$ 165.800
4983	892905	CAVERNOSOMETRIA	$ 1.270.500
4984	892909	PRUEBA FARMACOLOGICA INTRACAVERNOSA	1.892.300
4985	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	$ 82.200
4986	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 237.200
4987	893702	VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 219.900
4988	893703	ESPIROMETRIA	$ 90.100
4989	893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO	$ 143.400
4990	893802	CURVA DE HIPEROXIA	$ 422.100
4991	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 435.600
4992	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	$ 303.900
4993	893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALON ESOFAGICO	$ 230.200
4994	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 303.900
4995	893809	RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE	$ 97.600
4996	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	$ 237.200
4997	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL	$ 18.600
4998	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	$ 56.000
4999	893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 237.200
5000	893814	PRESION TRANSDIAFRAGMATICA CON BALONES	$ 303.900
5001	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA	$ 303.500

5002	893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	$ 178.300
5003	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	$ 178.300
5004	893818	MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	$ 506.600
5005	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	$ 703.600
5006	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	$ 303.500
5007	893822	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	$ 97.600
5008	893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA	$ 2.548.000
5009	893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA CON PERFUSION DE ACIDO	$ 2.548.000
5010	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	$ 703.600
5011	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 451.500
5012	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$ 451.500
5013	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 740.500
5014	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	458.000
5015	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$ 740.500
5016	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	$ 740.500
5017	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	$ 76.600
5018	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)	$ 631.300
5019	895301	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)	$ 228.800
5020	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	$ 228.800
5021	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO	$ 310.500
5022	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	$ 1.019.800
5023	896001	COLOCACION DE CATETER (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO)	$ 870.800
5024	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	$ 740.500
5025	896401	MONITORIZACION DE PRESION DE CAPILAR PULMONAR	$ 746.600
5026	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 42.000
5027	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 181.200
5028	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	$ 98.100
5029	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 107.800
5030	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 336.200
5031	898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 142.400
5032	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 44.800
5033	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.800
5034	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 276.400
5035	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	$ 336.200
5036	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	$ 53.700
5037	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.700
5038	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 213.800
5039	898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	2.100.000
5040	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 191.000
5041	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 253.500
5042	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 301.100
5043	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 301.100
5044	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	$ 1.003.800
5045	898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)	$ 1.003.800
5046	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	$ 657.800
5047	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 258.600
5048	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	$ 339.400
5049	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	$ 694.700

5050	898812	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA ESPECIAL (ESPECIFICO)	$ 130.700
5051	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 309.100
5052	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 27.100
5053	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 44.300
5054	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 27.100
5055	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	38.500
5056	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	91.000
5057	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 55.100
5058	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 24.700
5059	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	$ 55.100
5060	901204	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	$ 63.000
5061	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	$ 63.000
5062	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 61.200
5063	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 91.500
5064	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 63.000
5065	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	119.000
5066	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 55.100
5067	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 112.100
5068	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 263.400
5069	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 110.600
5070	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 110.600
5071	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 110.600
5072	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 110.600
5073	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 110.600
5074	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 102.200
5075	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 102.200
5076	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	$ 38.700
5077	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 83.100
5078	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 22.400
5079	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 83.100
5080	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 56.500
5081	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 55.100
5082	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 68.600
5083	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	143.500
5084	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	120.800
5085	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	198.600
5086	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	122.500
5087	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	218.800
5088	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	154.000
5089	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	166.300
5090	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	87.500
5091	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	171.500
5092	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	206.500
5093	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	210.000
5094	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	206.500
5095	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	211.700
5096	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	169.800
5097	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	210.000
5098	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	210.000
5099	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	210.000
5100	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	218.800
5101	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	661.500
5102	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 99.000
5103	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	119.000
5104	902105	DIMERO D MANUAL	124.900
5105	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 17.300

5106	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 8.900
5107	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 38.700
5108	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 38.700
5109	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 38.700
5110	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 20.100
5111	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 24.700
5112	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 24.700
5113	902225	TITULO ANTI D	$ 60.200
5114	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRONICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS).	$ 38.700
5115	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	143.500
5116	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	143.500
5117	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	226.600
5118	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	323.800
5119	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	154.000
5120	903014	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 80.300
5121	903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	$ 80.300
5122	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$ 43.000
5123	903022	HOMOCISTEINA	133.000
5124	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 71.000
5125	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 139.600
5126	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 139.600
5127	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	210.000
5128	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	343.000
5129	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	288.800
5130	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 61.600
5131	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	134.800
5132	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	131.300
5133	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	101.500
5134	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.900
5135	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 67.700
5136	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	229.300
5137	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 144.700
5138	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	169.800
5139	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 263.400
5140	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 85.400
5141	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	179.000
5142	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	87.500
5143	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	276.500
5144	903441	IDENTIFICACION DE OTRA ENZIMA (ESPECIFICA)	624.800
5145	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$ 47.600
5146	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	36.800
5147	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	$ 99.000
5148	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	85.800
5149	903602	AMONIO	124.300
5150	903604	CALCIO IONICO	50.800
5151	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	39.400
5152	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 99.000
5153	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	85.800

5154	903611	ALUMINIO EN SUERO	85.800
5155	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 205.400
5156	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 205.400
5157	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.800
5158	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	71.800
5159	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	46.700
5160	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.100
5161	903813	CLORO	$ 17.800
5162	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 50.400
5163	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	63.000
5164	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 27.500
5165	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 23.400
5166	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 23.400
5167	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 107.400
5168	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 59.300
5169	903846	HIERRO TOTAL	$ 65.800
5170	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 83.100
5171	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 90.600
5172	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	110.300
5173	903856	NITROGENO UREICO	$ 18.600
5174	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 31.800
5175	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 55.600
5176	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	20.100
5177	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 45.800
5178	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 40.600
5179	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.600
5180	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 31.300
5181	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 107.400
5182	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 107.400
5183	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 107.400
5184	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 107.400
5185	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 107.400
5186	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 107.400
5187	904001	ANGIOTENSINA II	521.500
5188	904004	RENINA TOTAL	$ 142.400
5189	904006	LEPTINA	112.000
5190	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	168.000
5191	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 106.000
5192	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 315.600
5193	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$ 106.000
5194	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 143.400
5195	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 315.600
5196	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 102.200
5197	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 307.700
5198	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 102.200
5199	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 141.000
5200	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 141.000
5201	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 141.000
5202	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 127.900
5203	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 142.400
5204	904503	ESTRADIOL	$ 127.900
5205	904504	ESTRIOL	$ 126.600

5206	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 72.400
5207	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.500
5208	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 75.600
5209	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 142.400
5210	904510	PROGESTERONA	$ 131.200
5211	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	218.800
5212	904701	GLUCAGON	138.600
5213	904706	PEPTIDO C	85.800
5214	904707	PROINSULINA	253.800
5215	904708	SOMATOSTATINA	322.000
5216	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	77.000
5217	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 139.600
5218	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 139.600
5219	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 139.600
5220	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 139.600
5221	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 139.600
5222	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 139.600
5223	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	201.300
5224	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	148.800
5225	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 110.600
5226	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 142.400
5227	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	$ 403.000
5228	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	$ 403.000
5229	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	$ 403.000
5230	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 403.000
5231	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 403.000
5232	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 181.600
5233	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	$ 181.600
5234	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 181.600
5235	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 403.000
5236	904920	TIROGLOBULINA	41.100
5237	904926	TIROXINA NORMALIZADA	98.000
5238	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 145.700
5239	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 152.600
5240	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 101.300
5241	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 28.500
5242	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 63.500
5243	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 63.500
5244	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	259.000
5245	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	262.500
5246	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.200
5247	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	262.500
5248	905727	DROGAS DE ABUSO	245.900
5249	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 76.100
5250	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	119.000
5251	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	119.000
5252	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	92.800
5253	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	92.800
5254	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	161.000

5255	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.000
5256	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.300
5257	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.000
5258	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.000
5259	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.000
5260	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.200
5261	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.500
5262	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.500
5263	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.000
5264	906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 183.000
5265	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 183.000
5266	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 183.000
5267	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 154.600
5268	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.600
5269	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.000
5270	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.000
5271	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.000
5272	906048	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.000
5273	906049	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.000
5274	906051	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTICUERPOS	311.900
5275	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.102.500
5276	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	770.000
5277	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.000
5278	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 142.400
5279	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 142.400
5280	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 142.400
5281	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 142.400
5282	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.800
5283	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	226.900
5284	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.300
5285	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	192.500
5286	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.700
5287	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.700
5288	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$ 165.800
5289	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.700
5290	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.700
5291	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.700

5292	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.700
5293	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 168.600
5294	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.500
5295	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.500
5296	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.500
5297	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.500
5298	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.000
5299	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 128.900
5300	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 128.900
5301	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 135.400
5302	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 135.400
5303	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.800
5304	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.800
5305	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 134.000
5306	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	574.000
5307	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	58.600
5308	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 103.700
5309	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 103.700
5310	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	$ 168.600
5311	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	$ 189.600
5312	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	$ 128.900
5313	906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.000
5314	906267	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.000
5315	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	105.000
5316	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	187.300
5317	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	40.037
5318	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	40.037
5319	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	66.500
5320	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 263.400
5321	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 165.800
5322	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	85.800
5323	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 168.600
5324	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.000
5325	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	$ 78.900
5326	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	266.000
5327	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	107.874
5328	906341	Dengue ANTIGENO MANUAL	73.500
5329	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 196.100
5330	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	101.500
5331	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 125.100
5332	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	161.000
5333	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 125.600
5334	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.800
5335	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.800
5336	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.000
5337	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 79.400
5338	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 79.400
5339	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	103.300
5340	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	161.000

5341	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 78.900
5342	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 78.900
5343	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 111.100
5344	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 114.900
5345	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 114.900
5346	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 114.900
5347	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 114.900
5348	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.400
5349	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	638.800
5350	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	595.000
5351	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.300
5352	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.300
5353	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.900
5354	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.800
5355	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.300
5356	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	171.500
5357	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	560.000
5358	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	661.500
5359	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	840.000
5360	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.200
5361	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 198.400
5362	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 241.800
5363	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 221.300
5364	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.800
5365	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.400
5366	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 198.400
5367	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 198.400
5368	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.600
5369	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	315.000
5370	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	115.500
5371	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.700
5372	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 154.100
5373	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.400
5374	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$ 78.900
5375	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.400
5376	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	94.500
5377	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.400
5378	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$ 78.900
5379	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.200
5380	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 99.000
5381	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	178.500
5382	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS IG G	154.000
5383	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS IG G	136.500
5384	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	682.500
5385	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	175.000
5386	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 159.200
5387	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 159.200
5388	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.600
5389	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 25.700
5390	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 78.900
5391	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 24.700
5392	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 17.300

5393	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 11.700
5394	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 15.400
5395	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 60.700
5396	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	66.500
5397	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	$ 116.700
5398	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	66.500
5399	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 394.600
5400	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 67.700
5401	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	376.300
5402	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	3.850.000
5403	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	962.500
5404	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	346.500
5405	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	452.400
5406	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	460.300
5407	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	446.300
5408	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	609.000
5409	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	665.000
5410	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	770.000
5411	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	714.000
5412	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	274.800
5413	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 2.762.700
5414	908861	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	808.500
5415	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	749.000
5416	908874	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	691.300
5417	908875	MYCOBACTERIUM LEPRAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	542.500
5418	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	609.000
5419	908890	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	611.100
5420	908892	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH GENOTIPO	408.600
5421	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	$ 61.600
5422	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	61.300
5423	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA - ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 63.000
5424	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	$ 77.000
5425	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$ 29.000
5426	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 29.000
5427	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$ 61.900
5428	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	$ 49.500
5429	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$ 20.600
5430	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$ 82.900
5431	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 66.300
5432	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 126.600
5433	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 101.300
5434	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 126.600
5435	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	$ 467.400
5436	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 756.400
5437	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 689.600
5438	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 126.600

5439	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 605.100
5440	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 126.600
5441	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 605.100
5442	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 2.341.500
5443	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	$ 101.300
5444	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	$ 1.873.200
5445	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	$ 1.873.200
5446	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 88.700
5447	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 156.400
5448	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 88.700
5449	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 125.100
5450	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 88.700
5451	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	$ 246.600
5452	912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	$ 125.100
5453	912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	$ 71.000
5454	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE	$ 35.900
5455	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	$ 155.500
5456	930802	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	$ 99.000
5457	930805	ELECTROMIOGRAFIA DE SUPERFICIE	$ 20.600
5458	930806	ELECTROMIOGRAFIA DE PARAESPINALES	$ 99.000
5459	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	$ 99.000
5460	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 35.900
5461	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESION)	$ 35.900
5462	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	$ 35.900
5463	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA	$ 20.600
5464	931601	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA	$ 35.900
5465	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA	$ 35.900
5466	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRÁULICAS E HÍDRICAS	$ 35.900
5467	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	$ 94.800
5468	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$ 94.800
5469	933901	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL	$ 35.900
5470	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	$ 2.029.700
5471	935001	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	$ 82.200
5472	935101	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	$ 87.800
5473	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 87.800
5474	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 164.300
5475	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$ 174.200
5476	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 164.300
5477	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 224.100
5478	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 174.200
5479	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	$ 164.300
5480	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	$ 87.800
5481	935401	APLICACION DE FERULA	$ 164.300
5482	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	$ 87.800
5483	935701	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	$ 82.200
5484	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 87.800
5485	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	$ 670.100
5486	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	$ 35.900
5487	937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	$ 35.900
5488	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	$ 35.900
5489	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	$ 35.900
5490	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	$ 35.900

5491	937301	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	$ 35.900
5492	937401	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	$ 35.900
5493	938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	$ 35.900
5494	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO, OCIO Y ESPARCIMIENTO	$ 35.900
5495	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 35.900
5496	938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL	$ 35.900
5497	939101	RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE [RPPI]	$ 35.900
5498	939301	METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL)	$ 183.500
5499	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	$ 35.900
5500	939402	NEBULIZACION	$ 23.400
5501	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 35.900
5502	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	$ 38.300
5503	941101	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRIA	$ 80.800
5504	941301	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS	$ 80.800
5505	941401	EVALUACION DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 163.000
5506	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	$ 76.100
5507	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 34.600
5508	943501	INTERVENCION EN CRISIS	$ 34.600
5509	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$ 100.900
5510	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	$ 269.000
5511	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	$ 56.500
5512	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	$ 63.000
5513	954301	LOGOAUDIOMETRIA	$ 56.500
5514	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	$ 59.300
5515	954401	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR	$ 99.000
5516	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	$ 269.000
5517	954627	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANALISIS DE HABITUACION Y SINCRONIA NEURAL	$ 269.000
5518	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA	$ 269.000
5519	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDIA	$ 269.000
5520	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACIÓN (AABR)	$ 269.000
5521	960101	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA	$ 196.100
5522	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	$ 196.100
5523	960301	INSERCION DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA	$ 196.100
5524	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$ 196.100
5525	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 196.100
5526	960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	$ 196.100
5527	960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	$ 196.100
5528	960405	INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	$ 3.904.300
5529	960406	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISION ENDOSCOPICA	$ 196.100
5530	960701	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)	$ 47.600
5531	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 237.200
5532	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	$ 115.400
5533	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 48.600
5534	962101	DILATACION DEL RECTO	$ 670.100
5535	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL	$ 670.100
5536	962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$ 82.200
5537	962401	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA	$ 2.548.000
5538	963101	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA	$ 47.600
5539	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	$ 47.600
5540	963801	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	$ 93.800
5541	964101	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR	$ 237.200

5542	964901	INSTILACION GENITOURINARIA	$ 93.400
5543	965101	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	101.200
5544	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 39.200
5545	965202	CURACION DE OIDO	$ 63.000
5546	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	$ 63.000
5547	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$ 39.200
5548	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 82.200
5549	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 82.200
5550	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	$ 39.200
5551	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	$ 237.200
5552	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	$ 237.200
5553	970301	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO	$ 237.200
5554	970401	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO	$ 237.200
5555	970501	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO	$ 237.200
5556	971101	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR	$ 87.800
5557	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	$ 87.800
5558	971401	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA	$ 164.300
5559	971501	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA	$ 82.200
5560	971601	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA	$ 237.200
5561	972101	SUSTITUCION DE TAPON NASAL	$ 237.200
5562	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	$ 237.200
5563	972601	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	$ 237.200
5564	973701	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	$ 237.200
5565	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	$ 670.100
5566	974101	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	$ 3.399.500
5567	974201	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO	$ 3.904.300
5568	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS)	$ 670.100
5569	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	$ 237.200
5570	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.399.500
5571	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	$ 2.230.900
5572	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 48.600
5573	977101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 670.100
5574	977201	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	$ 670.100
5575	977501	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR	$ 670.100
5576	978101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL	$ 2.548.000
5577	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL	$ 2.548.000
5578	978301	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	$ 670.100
5579	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	$ 670.100
5580	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 94.800
5581	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	$ 94.800
5582	981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	$ 94.800
5583	981301	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	$ 2.230.900
5584	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	$ 2.230.900
5585	981501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO	$ 2.230.900
5586	981601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO	$ 670.100
5587	981701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	$ 566.900
5588	981801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL	$ 670.100
5589	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 3.399.500
5590	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 3.399.500
5591	982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	$ 670.100

5592	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 101.800
5593	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$ 101.800
5594	982201	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	$ 670.100
5595	982401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	$ 1.139.700
5596	982501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO	$ 670.100
5597	982601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	$ 2.029.700
5598	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	$ 670.100
5599	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	$ 670.100
5600	982901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	$ 670.100
5601	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	$ 17.300
5602	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 17.300
5603	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	$ 17.300
5604	990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	$ 17.300
5605	990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	$ 17.300
5606	990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 25.700
5607	990224	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	$ 17.300
5608	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA.	$ 617.300
5609	991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL	$ 39.200
5610	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	$ 30.300
5611	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	694.300
5612	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$ 17.300
5613	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	$ 17.300
5614	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$ 17.300
5615	994101	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA	$ 17.300
5616	994201	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO	$ 17.300
5617	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	$ 568.200
5618	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	$ 568.200
5619	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	$ 568.200
5620	998201	MONITOREO DE LA PROFUNDIDAD ANESTESICA	$ 331.000
5621	998202	MONITOREO DEL ESTADO DE LA RELAJACION MUSCULAR (UNION MIONEURAL)	$ 191.000
5622	998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL	$ 394.600
5623	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 394.600
5624	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	278.400
5625	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 1.248.500
5626	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 1.248.500
5627	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 2.321.000
5628	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 2.321.000
5629	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 574.800
5630	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 601.800
5631	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$ 428.200
5632	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 601.800
5633	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$ 428.200
5634	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 33.100
5635	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$ 76.600
5636	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 108.300
5637	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	$ 168.100
5638	90DS03	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 791.400
5639	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	$ 44.000

MEDICAMENTOS

ITEMS	CODIGO PRODUCTO	PRODUCTO	UNIDAD DESCRIPCION	ATC	REGULADO	PRECIO
1	101010211	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C03CA01	NO	$ 1.331
2	101010226	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02BB02	NO	$ 2.830
3	102010011	AMLODIPINO 5MG TABLETA	TABLETA	C08CA01	NO	$ 53
4	102010149	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	TABLETA	B03BB01	NO	$ 290
5	102010108	ENALAPRIL 20MG TABLETA	TABLETA	C09AA02	NO	$ 77
6	102010002	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLETA	TABLETA	N02BA01	NO	$ 80
7	102010009	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	TABLETA	N06AA09	NO	$ 81
8	102010030	CLONIDINA 0.150MG TABLETA	TABLETA	C02AC01	NO	$ 91
9	102010300	LORATADINA 10MG TABLETA	TABLETA	R06AX13	NO	$ 92
10	102010297	BISACODILO 5MG TABLETA	TABLETA	A06AB02	NO	$ 94
11	102010185	PRIMAQUINA 5 MG TABLETA	TABLETA	P01BA03	NO	$ 99
12	102010018	BISACODILO 5MG TABLETA	TABLETA	A06AB02	NO	$ 107
13	102010160	LOSARTAN POTASICO 50MG TABLETA	TABLETA	C09CA01	NO	$ 172
14	102010001	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	TABLETA	N02BE01	NO	$ 115
15	102010022	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	TABLETA	C09AA01	NO	$ 116
16	102010222	PRAZOSINA 1MG TABLETA	TABLETA	C02CA01	NO	$ 116
17	102010113	LOSARTAN POTASICO 50MG TABLETA	TABLETA	C09CA01	NO	$ 118
18	102010073	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	C10AA05	NO	$ 122
19	102010303	LORATADINA 10MG TABLETA	TABLETA	R06AX13	NO	$ 125
20	102020018	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	CAPSULA	A02BC01	NO	$ 134
21	102010121	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA	TABLETA	H03AA01	NO	$ 140
22	102010082	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	TABLETA	B03AA07	NO	$ 148
23	102010074	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	TABLETA	A07DA03	NO	$ 150
24	102010054	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	TABLETA	A07DA03	NO	$ 154
25	102010056	LORATADINA 10MG TABLETA	TABLETA	R06AX13	NO	$ 155
26	101010014	FLUNARIZINA 10MG TABLETA	TABLETA	N07CA03	NO	$ 155
27	102010024	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	TABLETA	N03AF01	SI	$ 156
28	108010006	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	TABLETA	N03AE01	NO	$ 158
29	102010023	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	TABLETA	C09AA01	NO	$ 158
30	102010058	LOSARTAN POTASICO 50MG TABLETA	TABLETA	C09CA01	NO	$ 172

31	102010089	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	TABLETA	N06AA09	NO	$ 186
32	102010095	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TABLETA	TABLETA	C07AA05	NO	$ 186
33	102010053	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA	TABLETA	H03AA01	NO	$ 190
34	102010170	TRAZODONA CLOHIDRATO 50MG TABLETA	TABLETA	N06AX05	NO	$ 320
35	102010195	TIAMINA 300MG TABLETA	TABLETA	A11DA01	NO	$ 203
36	102010087	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	TABLETA	B01AA03	NO	$ 364
37	102010166	IBUPROFENO 400MG TABLETA RECUBIERTA	UNIDAD	M01AE01	NO	$ 217
38	102010057	LOSARTAN POTASICO 100MG TABLETA	TABLETA	C09CA01	NO	$ 218
39	102010035	ENALAPRIL 5MG TABLETA	TABLETA	C09AA02	NO	$ 221
40	102010013	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	C10AA05	NO	$ 222
41	102010161	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETAS	TABLETA	H03AA01	NO	$ 224
42	102010258	METFORMINA 850 MG TABLETA	TABLETA	A10BA02	NO	$ 225
43	102010040	HALOPERIDOL	TABLETA	N05AD01	NO	$ 227
44	102010075	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	TABLETA	P01AB01	NO	$ 227
45	102020011	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	CAPSULA	C08CA05	NO	$ 251
46	102010295	TIAMINA 300MG TABLETA	TABLETA	A11DA01	NO	$ 252
47	102010148	METIMAZOL 5MG TABLETA	TABLETA	H03BB02	NO	$ 259
48	102010098	METIMAZOL 5MG TABLETA	TABLETA	H03BB02	NO	$ 260
49	102020027	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA	CAPSULA	A11CA01	NO	$ 272
50	102010274	VITAMINA C TABLETA MASTICABLE	TABLETA	A11GA01	NO	$ 281
51	102010255	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA	TABLETA	A02BC05	NO	$ 287
52	102010003	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA	TABLETA	B03BB01	NO	$ 290
53	102010302	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA	TABLETA	H03AA01	NO	$ 303
54	102020017	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA BLANDA	CAPSULA	A11CC04	NO	$ 305
55	102010114	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG	TABLETA	A03BB01	NO	$ 306
56	102010140	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA	TABLETA	A10BB01	NO	$ 317
57	102010026	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	C07AG02	SI	$ 318
58	102010265	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	TABLETA	C07AG02	SI	$ 318
59	102010083	TRAZODONA CLOHIDRATO 50MG TABLETA	TABLETA	N06AX05	NO	$ 320
60	102010313	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG CAPSULA	CAPSULA	A11GA01	NO	$ 950
61	102010012	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	C10AA05	NO	$ 328
62	102010088	VERAPAMILO 80MG TABLETA	TABLETA	C08DA01	SI	$ 330
63	102010231	ROSUVASTATINA 40 mg TABLETA	TABLETA	C10AA07	NO	$ 330
64	102010122	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	TABLETA	M04AC01	NO	$ 330
65	102010110	LOSARTAN POTASICO 100MG TABLETA	TABLETA	C09CA01	NO	$ 342
66	102010304	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	TABLETA	B01AA03	NO	$ 364
67	102010093	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	TABLETA	M03BA03	NO	$ 374
68	102010192	BISOPROLOL 2,5 MG TABLETA	CAJA	C07AB07	SI	$ 375
69	102010307	BISOPROLOL 5 MG TABLETA	UNIDAD	C07AB07	SI	$ 375

70	102010186	COMPLEJO B TABLETA TIAMINA,RIBOFLAVINA,PIRIDOXINA,NICOTI	TABLETA	A11JA01	NO	$ 400
71	102010275	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	C08CA06	NO	$ 403
72	102010202	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	TABLETA	C03DA01	NO	$ 408
73	102010203	CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01MA02	NO	$ 410
74	102010144	LOSARTAN POTASICO 50MG TABLETA	TABLETA	C09CA01	NO	$ 411
75	102020036	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULA BLANDA	CAPSULA	A11CC04	NO	$ 417
76	102010239	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	TABLETA	N03AF01	SI	$ 426
77	102010245	INDAPAMIDA 1.5MG TABLETA	TABLETA	C03BA11	SI	$ 431
78	102010071	ACICLOVIR 200MG TABLETA	TABLETA	J05AB01	NO	$ 435
79	102010276	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 MG CAJA X20	UNIDAD	N07CA01	NO	$ 436
80	102010250	ETAMBUTOL CLORHIDRATO 400 MG	TABLETA	J04AK02	NO	$ 442
81	102020007	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50MG CAPSULA	CAPSULA	R06AA02	NO	$ 453
82	102010079	SILDENAFILO 50MG TABLETA	TABLETA	G04BE03	NO	$ 454
83	102010103	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	TABLETA	A03BB01	NO	$ 463
84	102010109	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	C08CA06	NO	$ 474
85	102010286	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	C10AA07	NO	$ 476
86	102010158	RISPERIDONA 1MG TABLETA	TABLETA	N05AX08	SI	$ 484
87	102010167	NIFEDIPINO 30MG CAPSULA	CAPSULA	C08CA05	NO	$ 487
88	102010174	CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01MA02	NO	$ 490
89	102010102	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA	TABLETA	A12AA04	NO	$ 491
90	102010084	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 160MG+800MG TABLETA	TABLETA	J01EE01	NO	$ 494
91	102020042	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	J01CA04	NO	$ 517
92	102010021	CAFEINA+ERGOTAMINA 100MG+1MG TABLETA	TABLETA	N02CA51	NO	$ 523
93	102010217	FLUOXETINA 20MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	N06AB03	NO	$ 525
94	102010247	TOPIRAMATO 25 mg TABLETA	TABLETA	N03AX11	SI	$ 525
95	102020016	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA	CAPSULA	A11CA01	NO	$ 534
96	102020045	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50MG CAPSULA	CAPSULA	R06AA02	NO	$ 535
97	102010198	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	TABLETA	P02CA03	NO	$ 538
98	102020040	DOXICICLINA 100MG TABLETA RECUBIERTA	CAPSULA	J01AA02	NO	$ 542
99	102010017	BIPERIDENO 2MG TABLETA	TABLETA	N04AA02	NO	$ 552
100	102020026	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	J01DB01	NO	$ 553
101	102020002	AMPICILINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	J01CA01	NO	$ 555
102	102010080	SILDENAFILO 50MG TABLETA	TABLETA	G04BE03	NO	$ 563
103	102020012	NIFEDIPINO 30MG CAPSULA	CAPSULA	C08CA05	NO	$ 568
104	102010039	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	TABLETA	C03CA01	NO	$ 570
105	102010292	LORATADINA 10MG TABLETA	TABLETA	R06AX13	NO	$ 570

106	102010145	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	TABLETA	P01AB01	NO	$ 570
107	102010291	SERTRALINA 50MG TABLETAS	TABLETA	N06AB06	NO	$ 570
108	102010175	QUETIAPINA 25MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	N05AH04	SI	$ 599
109	102010269	QUETIAPINA 25MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	N05AH04	SI	$ 599
110	102010062	QUETIAPINA 25MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	N05AH04	SI	$ 599
111	102010214	QUETIAPINA 25MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	N05AH04	SI	$ 599
112	102020025	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA	CAPSULA	J01XE01	NO	$ 606
113	102020015	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	CAPSULA	A11HA03	NO	$ 608
114	102010271	VERAPAMILO 120MG TABLETA	TABLETA	C08DA01	NO	$ 329
115	102010041	HIDROCLOROTIAZIDA	TABLETA	C03AA03	NO	$ 633
116	102010138	PRIMAQUINA 15 MG TAB	TABLETA	P01BA03	NO	$ 639
117	102010076	NAPROXENO 500MG TABLETA	TABLETA	M01AE02	NO	$ 647
118	102010097	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	C02DC01	NO	$ 657
119	102010099	PRAZOSINA 1MG TABLETA	TABLETA	C02CA01	NO	$ 665
120	102020001	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	J01CA04	NO	$ 715
121	102010116	SERTRALINA 50MG TABLETAS	TABLETA	N06AB06	NO	$ 719
122	102010137	CLOROQUINA FOSFATO 250MG TABLETA	TABLETA	P01BA01	NO	$ 730
123	102010005	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	TABLETA	P02CA03	NO	$ 744
124	102020021	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG CAPSULA	CAPSULA	G04CA02	SI	$ 749
125	102010191	BISOPROLOL 5MG TABLETA	TABLETA	C07AB07	SI	$ 750
126	101010182	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A03FA01	NO	$ 752
127	102020028	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG CAPSULA	CAPSULA	G04CA02	SI	$ 755
128	102010127	ACETAMINOFEN 325MG + CODEINA 30MG TABLETA	TABLETA	M01AC06	NO	$ 756
129	102010173	CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01MA02	NO	$ 784
130	102010025	CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250MG TABLETA	TABLETA	N04BA02	NO	$ 797
131	102010096	PREDNISOLONA 5MG TABLETA	TABLETA	H02AB06	NO	$ 798
132	102030001	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO	OVULOS	A01AB18	NO	$ 803
133	102010132	DICLOFENACO TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	M01AB05	NO	$ 823
134	102010259	VALSARTAN 80MG TABLETA	TABLETA	C09CA03	SI	$ 854
135	102020051	VALSARTAN 80MG TABLETA	TABLETA	C09CA03	SI	$ 854
136	101010011	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A03BA01	NO	$ 855
137	101020052	METRONIDAZOL 500MG OVULOS	OVULOS	G01AF01	NO	$ 860
138	102010285	ALOPURINOL 300mg TABLETA	TABLETA	M04AA01	NO	$ 881
139	102010006	ALENDRONATO SODICO 70 MG TABLETA	TABLETA	M05BA04	NO	$ 884
140	102010120	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	C10AB04	NO	$ 901
141	102010238	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	A03AA05	NO	$ 927

142	102010246	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	TABLETA	N03AX11	NO	$ 934
143	102020049	DIOSMINA / HESPERIDINA 450 mg + 50 mg TABLETA 500 TABLETA	TABLETA	C05CA53	SI	$ 939
144	102020006	CEFRADINA 500 MG CAPSULA	CAPSULA	J01DB09	NO	$ 943
145	102010085	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG TABLETA	TABLETA	A11GA01	NO	$ 950
146	102010128	CLOBAZAM 10MG TABLETA	TABLETA	N05BA09	NO	$ 950
147	106010006	DEXTROSA ANHIDRA 25G SOBRE	SOBRE	V04CA02	NO	$ 950
148	102010293	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA	TABLETA	N05BB01	NO	$ 950
149	102010059	LOVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	C10AA02	NO	$ 950
150	102020013	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA	CAPSULA	J01XE01	NO	$ 950
151	101010213	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H02AB02	NO	$ 953
152	102010234	SUCRALFATO 1G TABLETAS	TABLETA	A02BX02	NO	$ 956
153	101010124	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H02AB01	NO	$ 958
154	108010003	FENOBARBITAL 100MG TABLETA	TABLETA	N03AA02	NO	$ 982
155	102010042	HIDROXICLOROQUINA 200MG TABLETA	TABLETA	P01BA02	NO	$ 993
156	101010022	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H02AB01	NO	$ 1.022
157	101010153	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A03FA01	NO	$ 1.031
158	102020039	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	J01DB01	NO	$ 1.072
159	102010197	MONTELUKAST 4MG TABLETA	MILIGRAMOS	R03DC03	SI	$ 1.079
160	102010048	LAMIVUDINA 150MG + ZIDOVUDINA 300MG TABLETA	TABLETA	J05AR01	NO	$ 1.090
161	102010008	AMIODARONA 200MG TABLETA	TABLETA	C01BD01	NO	$ 1.095
162	101010049	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H02AB02	NO	$ 1.110
163	102010072	AMIODARONA 200MG TABLETA	TABLETA	C01BD01	NO	$ 1.124
164	102010146	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	TABLETA	S01EC01	NO	$ 1.126
165	102010157	ALOPURINOL 300mg TABLETA	TABLETA	M04AA01	NO	$ 1.127
166	102010143	CAFEINA + ERGOTAMINA 100MG + 1MG TABLETA	TABLETA	N02CA52	NO	$ 1.147
167	102010211	TRIMETAZIDINA COMPRIMIDO 35MG	TABLETA	C01EB15	SI	$ 1.174
168	102020037	FLUOXETINA 20MG CAPSULA	CAPSULA	N06AB03	NO	$ 1.200
169	102010218	IBUPROFENO 800MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	M01AE01	NO	$ 1.200
170	101010165	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	M01AB05	NO	$ 1.238
171	104010008	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6MCG+200MCG CAPSULAS + INHALADOR	CAPSULA	R03AK07	SI	$ 1.243
172	101010138	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02BB02	NO	$ 1.244
173	101010270	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H02AB01	NO	$ 1.629
174	102010287	CIPROFIBRATO 100 mg TABLETA	TABLETA	C10AB08	NO	$ 924
175	102020009	FENITOINA 100MG CAPSULA	CAPSULA	N03AB02	NO	$ 1.276

176	102020003	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	CAPSULA	N03AG01	SI	$ 1.305
177	101010272	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A03FA01	NO	$ 1.327
178	101010083	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C03CA01	NO	$ 1.332
179	101010069	GENTAMICINA	AMPOLLA	J01GB03	NO	$ 2.696
180	101010050	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H02AB02	NO	$ 1.491
181	102010242	VALSARTAN 80 mg TABLETA	TABLETA	C09CA03	NO	$ 854
182	102020008	DOXICICLINA 100MG TABLETA RECUBIERTA	CAPSULA	J01AA02	NO	$ 1.520
183	102010065	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	TABLETA	N03AX14	SI	$ 1.573
184	102010094	NIMODIPINO 30MG TABLETA	TABLETA	C08CA06	NO	$ 1.583
185	102010279	DIOSMINA / HESPERIDINA 450 mg + 50 mg TABLETA	TABLETA	C05CA53	NO	$ 938
186	101010023	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H02AB01	NO	$ 1.629
187	102010221	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	TABLETA	B01AC04	SI	$ 1.648
188	102010031	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	TABLETA	B01AC04	SI	$ 1.648
189	102010213	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	TABLETA	B01AC04	SI	$ 1.648
190	102010036	ERITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01FA01	NO	$ 1.651
191	101010060	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02BB02	NO	$ 1.660
192	102010015	AZITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01FA10	NO	$ 1.702
193	102010270	VALSARTAN 160 mg	CAPSULA	C09CA03	SI	$ 1.708
194	102010233	VALSARTAN 160 mg	CAPSULA	C09CA03	SI	$ 1.709
195	102010111	LOPINAVIR 200MG + RITONAVIR 50MG TABLETA	TABLETA	J05AR10	NO	$ 2.134
196	102020060	PREGABALINA 75MG CAPSULA	CAPSULA	N03AX16	SI	$ 1.783
197	102020024	PREGABALINA 75MG CAPSULA	CAPSULA	N03AX16	SI	$ 1.784
198	102020041	PREGABALINA 75MG CAPSULA	CAPSULA	N03AX16	SI	$ 1.784
199	102020057	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG CAPSULA	CAPSULA	G04CA02	NO	$ 1.820
200	101010066	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A03FA01	NO	$ 1.833
201	104020002	BROMURO DE TIOTROPIO 18 MCG/CAPSULA DURA PARA INHALACION	CAPSULA	R03BB04	SI	$ 1.866
202	102010281	AZITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01FA10	NO	$ 1.876
203	102010268	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	A03AA05	NO	$ 1.880
204	102010066	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA	TABLETA	N03AX09	SI	$ 1.881
205	102010067	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA	TABLETA	N03AX09	SI	$ 1.881
206	102020059	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG CAPSULA	CAPSULA	G04CA02	NO	$ 1.916
207	102010264	IVABRADINA 5MG TABLETA	TABLETA	C01EB17	SI	$ 1.933
208	102010228	IVABRADINA 5MG TABLETA	TABLETA	C01EB17	SI	$ 1.933
209	102020030	MILTEFOSINA 50MG CAPSULAS	CAPSULA	L01XX09	NO	$ 1.960
210	102010212	AMLODIPINO 5MG + VALSARTAN 160MG CAPSULA	TABLETA	C09DB01	SI	$ 1.989

211	101010224	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A03BB01	NO	$ 32.120
212	102010252	KETOCONAZOL 200MG TABLETA	TABLETA	J02AB02	NO	$ 2.000
213	102010164	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULANICO 125MG TABLETA	TABLETA	J01CR02	NO	$ 2.032
214	101010029	GENTAMICINA 160MG	AMPOLLA	J01GB03	NO	$ 2.071
215	102010055	LOPINAVIR 200MG + RITONAVIR 50MG TABLETA	TABLETA	J05AR10	NO	$ 2.134
216	102010243	ETORICOXIB 90MG TABLETA	TABLETA	M01AH05	NO	$ 2.151
217	101010010	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A03BA01	NO	$ 2.164
218	102010168	AMLODIPINO 5MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG + VALSARTAN 160MG	TABLETA	C09DX01	SI	$ 2.178
219	102010142	AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA/VAL SARTAN 10+12.5+160MG TABLETA	TABLETA	C09DX01	SI	$ 2.178
220	102010125	AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA/VAL SARTAN 10+12.5+160MG TABLETA	TABLETA	C09DX01	SI	$ 2.178
221	102010153	AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA/VAL SARTAN 5+12.5+160MG TABLETA	TABLETA	C09DX01	SI	$ 2.178
222	102010123	AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA/VAL SARTAN 5+12.5+160MG TABLETA	TABLETA	C09DX01	SI	$ 2.178
223	102010134	AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA/VAL SARTAN 5+12.5+160MG TABLETA	TABLETA	C09DX01	SI	$ 2.178
224	101010157	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML	AMPOLLA	B05XA01	NO	$ 2.184
225	102010290	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	TABLETA	A07DA03	NO	$ 2.201
226	102010070	VIGABATRINA 500MG TABLETA	TABLETA	N03AG04	SI	$ 2.215
227	103050037	IVERMECTINA	GOTAS	P02CF01	NO	$ 2.255
228	102010183	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA	CAPSULA	J02AC01	NO	$ 2.280
229	102010288	CILOSTAZOL 100 mg TABLETA	TABLETA	B01AC23	SI	$ 2.327
230	101010048	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	M01AB05	NO	$ 2.373
231	106010007	N-ACETILCISTEINA 600MG/SOBRE GRANULADO PARA RECONSTITUIR A S	SOBRE	R05CB01	NO	$ 2.376
232	102020046	DUTASTERIDA / TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0,5 mg + 0,4 mg CAP	CAPSULA	G04CA52	SI	$ 2.539
233	102030004	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL	OVULOS	G01AF01	NO	$ 2.584
234	101010262	GENTAMICINA 80MG/2ML	AMPOLLA	J01GB03	NO	$ 2.696
235	102010112	METFORMINA 1000MG + VILDAGLIPTINA 50MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	A10BD08	SI	$ 2.750
236	102010272	CLARITROMICINA 500MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	J01FA09	NO	$ 2.813
237	101010061	DIPIRONA SODICO 2.5G/5ML AMPOLLA	AMPOLLA	N02BB02	NO	$ 2.830
238	102020043	ITRACONAZOL 100 mg CAPSULA	CAPSULA	J02AC02	SI	$ 2.848
239	102010240	ACIDO URSODEOXICOLICO 300MG TABLETA	TABLETA	A05AA02	NO	$ 2.849
240	106010002	N-ACETILCISTEINA 200MG/SOBRE GRANULADO PARA RECONSTITUIR A S	SOBRE	R05CB01	NO	$ 2.852
241	102010090	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	TABLETA	S01EC01	NO	$ 2.864
242	101010156	LINCOMICINA 600MG/ 2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	J01FF02	NO	$ 2.888
243	101010208	LIDOCAINA 2% E-80 CON EPINEFRINA 1:80000 SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N01BB52	NO	$ 2.896

244	102010266	SUCRALFATO 1G TABLETAS	TABLETA	A02BX02	NO	$ 2.896
245	101010068	GENTAMICINA 40ML/ML	AMPOLLA	J01GB03	NO	$ 2.945
246	102010155	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 5MG/1000MG	CAPSULA	A10BD15	SI	$ 3.015
247	101010179	HALOPERIDOL 5 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05AD01	NO	$ 3.035
248	101010248	HALOPERIDOL 5 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05AD01	NO	$ 3.040
249	101010187	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	TABLETA	A03BB01	NO	$ 3.046
250	103050048	KETOPROFENO 100MG/AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	M01AE03	NO	$ 3.082
251	101010169	LIDOCAINA 2% SIMPLE LIBRE DE PRESERVANTES SOLUCION INYEC	AMPOULEPACK	N01BB02	NO	$ 3.137
252	102010049	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA	TABLETA	N03AX14	SI	$ 3.146
253	102010064	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA	TABLETA	N03AX14	SI	$ 3.146
254	102010263	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA	TABLETA	N03AX14	SI	$ 3.146
255	101020088	CEFTRIAXONA 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYEC	POLVO INYECTABLE	J01DD04	NO	$ 3.310
256	102010244	METFORMINA 1000MG + EMPAGLIFLOZINA 12.5MG TABLETA	CAPSULA	A10BD20	SI	$ 3.360
257	102010092	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA SUBLINGUAL	TABLETA	C01DA08	NO	$ 3.382
258	108010002	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	TABLETA	N03AE01	NO	$ 3.426
259	102020052	VALSARTAN 160 MG	CAPSULA	C09CA03	NO	$ 1.708
260	101010240	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA VIAL X 10ML	VIAL	N01BB02	NO	$ 3.484
261	101010091	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	N07AA01	NO	$ 3.488
262	101020039	CIPROFLOXACINA 100MG POLVO PARA RECONSTRUIR	POLVO INYECTABLE	J01MA02	NO	$ 3.497
263	101020045	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI/VIAL POLVO PARA RECONS	VIAL	J01CE08	NO	$ 3.522
264	102010169	ALFAMETILDOPA 250 TABLETA	TABLETA	C02AB01	NO	$ 3.534
265	101010072	AMPICILINA 500MG/VIAL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLU	VIAL	J01CA01	NO	$ 3.617
266	102010117	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETA	TABLETA	A05AA02	NO	$ 3.755
267	101010162	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02BB02	NO	$ 3.840
268	103030006	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML SOLUCION ORAL	GOTAS	N02AX02	NO	$ 3.646
269	101010158	GLUCONATO DE CALCIO 10 % ASOLUCION	AMPOLLA	A12AA03	NO	$ 5.229
270	102010165	ESCITALOPRAM 10MG TABLETA	TABLETA	N06AB10	NO	$ 3.732
271	101020046	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA SUSPENSION	VIAL	J01CE08	NO	$ 3.745
272	102010305	ACIDO URSODEOXICOLICO 300MG TABLETA	TABLETA	A05AA02	NO	$ 3.755
273	102010105	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	TABLETA	J01FA02	NO	$ 3.794
274	101010146	TRAMADOL 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02AX02	NO	$ 3.800
275	101010150	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02AX02	NO	$ 3.800
276	106010008	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02BB02	NO	$ 3.840

277	102020031	HYDROXYUREA MEDAC 500mg	CAJA	L01XX05	NO	$ 3.849
278	101010107	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	B02BA01	NO	$ 3.850
279	101010173	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A06AD04	NO	$ 3.876
280	102010129	EMPAGLIFLOZINA	TABLETA	A10BK03	SI	$ 3.955
281	101010067	GENTAMICINA 160MG	AMPOLLA	J01GB03	NO	$ 4.056
282	105010008	HIDROCORTISONA 1%x20G	TUBO	D07AA02	NO	$ 4.126
283	101020032	AMPICILINA 1 G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECT	VIAL	J01CA01	NO	$ 4.131
284	101020145	OXACILINA 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTA	AMPOLLA	J01CF04	NO	$ 4.142
285	101020055	OXACILINA 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTA	AMPOLLA	J01CF04	NO	$ 4.142
286	103030005	TRAMADOL 10% GOTAS FCO x 10ML	GOTAS	N02AX02	NO	$ 4.203
287	101010088	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05CD08	NO	$ 4.398
288	101020121	OXACILINA 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTA	AMPOLLA	J01CF04	NO	$ 4.403
289	102010010	AMLODIPINO 5MG TABLETA	TABLETA	C08CA01	NO	$ 4.416
290	102010237	TICAGRELOR 90 MG	TABLETA	B01AC24	SI	$ 4.447
291	101020082	OXACILINA 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTA	AMPOLLA	J01CF04	NO	$ 4.464
292	101010082	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N01AH01	NO	$ 4.466
293	101010130	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N03AB02	NO	$ 4.481
294	101010142	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/5ML + DIPIRONA 2.5 G/5 ML SOL	AMPOLLA	A03DB04	NO	$ 5.160
295	101010108	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	B02BA01	NO	$ 4.517
296	101020084	OMEPRAZOL 40MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SO	POLVO INYECTABLE	A02BC01	NO	$ 4.524
297	102010229	SACUBITRILO VALSARTRAN 50MG TABLETA	TABLETA	C09DX04	SI	$ 4.570
298	101010278	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01BD01	NO	$ 47.645
299	101010212	AMPICILINA 500MG AMPOLLA	AMPOLLA	J01CA01	NO	$ 4.588
300	101010195	CEFTRIAXONA 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYEC	POLVO INYECTABLE	J01DD04	NO	$ 4.596
301	102010077	OLANZAPINA 10MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	N05AH03	SI	$ 4.603
302	101010148	METRONIDAZOL 500MG/100ML AMPOLLA	AMPOLLA	J01XD01	NO	$ 4.604
303	101010159	CLORURO DE SODIO SOLUCION 2MEQ/ML	AMPOLLA	B05XA03	NO	$ 4.710
304	101010030	ESOMEPRAZOL 40 MG/VIAL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOL	VIAL	A02BC05	SI	$ 4.727
305	102010130	LINAGLIPTINA 5MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	A10BH05	SI	$ 4.740
306	105060001	CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML SOLUCION ESTERIL	BOLSA	B05XA03	NO	$ 4.742
307	101010260	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	M01AB05	NO	$ 4.750
308	102010256	SUBSALICILATO DE BISMUTO 262 MG TABL	TABLETA	A02BX05	NO	$ 4.750

309	101010215	CEFAZOLINA 1G/VIAL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCIO	VIAL	J01DB04	NO	$ 4.800
310	103050013	CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML SOLUCION ESTERIL	BOLSA	B05XA03	NO	$ 4.827
311	101010283	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	B02BA01	NO	$ 4.850
312	101010096	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A06AD04	NO	$ 4.967
313	101010140	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A04AA01	NO	$ 5.060
314	103050073	DEXAMETASONA 0.1% + TOBRAMICINA 0.3% SUSPENSION OFTALMICA	GOTAS	S01CA01	NO	$ 5.082
315	101010192	FENTANILO 0.5 MG/10ML	AMPOLLA	N02AB03	NO	$ 5.133
316	101020036	CEFAZOLINA 1G/VIAL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCIO	VIAL	J01DB04	NO	$ 5.157
317	101010062	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/5ML + DIPIRONA 2.5 G/5 ML SOL	AMPOLLA	A03DB04	NO	$ 5.160
318	106010001	LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL SOBRE	SOBRE	A06AD11	NO	$ 5.168
319	108020012	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2MG/ML	AMPOLLA	N02AA03	NO	$ 5.187
320	101010065	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A12AA03	NO	$ 5.229
321	101020033	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5G POLVO LIOFILIZADO	VIAL	J01CR01	NO	$ 5.296
322	102010189	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL	TABLETA	A02BB01	NO	$ 5.339
323	101010168	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01CA01	NO	$ 5.347
324	102010163	DAPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA	TABLETA	A10BK01	SI	$ 5.393
325	105010004	CLOTRIMAZOL 1 % TUBO CREMA TOPICA	TUBO	G01AF02	NO	$ 5.429
326	103050017	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML SOLUCION ESTERIL	BOLSA	B05XA03	NO	$ 5.455
327	101010184	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A04AA01	NO	$ 5.507
328	101020037	CEFRADINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYE	POLVO INYECTABLE	J01DB09	NO	$ 5.550
329	101010202	AMPICILINA 1G/VIAL + SULBACTAM 0.5G/VIAL POLVO PARA RECONST	POLVO INYECTABLE	J01CR01	NO	$ 5.573
330	101010216	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	B05XA02	NO	$ 5.574
331	101010264	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A04AA01	NO	$ 5.581
332	101010288	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01CA01	NO	$ 5.601
333	101010282	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01CA01	NO	$ 5.601
334	103030010	SULFATO FERROSO 125ML GOTAS	GOTAS	B03AA07	NO	$ 5.629
335	105010024	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	TUBO	G01AF02	NO	$ 5.679
336	105060002	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML	BOLSA	B05XA30	NO	$ 5.693
337	102010016	AZITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01FA10	NO	$ 5.700
338	102020032	RIFAMPICINA 300 mg CAPSULA	CAPSULA	J04AB02	NO	$ 5.700
339	102010061	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA ORAL	TABLETA	A02BB01	NO	$ 5.762
340	102010045	LACOSAMIDA 100MG TABLETA	TABLETA	N03AX18	SI	$ 5.871

341	102010046	LACOSAMIDA 100MG TABLETA	TABLETA	N03AX18	SI	$ 5.871
342	101020107	METRONIDAZOL 500MG/100ML AMPOLLA	AMPOLLA	J01XD01	NO	$ 5.886
343	103030030	HIALURONATO DE SODIO 4 MG/ML (4%) SOLUCION OFTALMICA	GOTAS	S01KA01	NO	$ 5.916
344	101020050	OMEPRAZOL 40MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SO	POLVO INYECTABLE	A02BC01	NO	$ 5.995
345	102010154	DAPAGLIFLOZINA 10MG + METFORMINA 1000MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	A10BD15	SI	$ 6.029
346	103050004	CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML	BOLSA	B05XA03	NO	$ 6.070
347	103050028	CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML SOLUCION ESTERIL	BOLSA	B05XA03	NO	$ 6.169
348	101010167	METRONIDAZOL 500MG/100ML AMPOLLA	AMPOLLA	J01XD01	NO	$ 6.186
349	101010147	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02AX02	NO	$ 6.212
350	103050022	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML	BOLSA	B05XA30	NO	$ 6.300
351	106010004	POLIETILENGLICOL 3350 100G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIO	SOBRE	A06AD15	NO	$ 6.301
352	103030025	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCION NASAL	GOTAS	R01AA05	NO	$ 10.160
353	103010020	DESLORATADINA 2.5MG/5ML JARABE	FRASCO	R06AX27	NO	$ 6.361
354	101010042	NOREPINEFRINA 4MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01CA03	NO	$ 6.912
355	101010214	NOREPINEFRINA 4mg/4ml AMPOLLA	AMPOLLA	C01CA03	NO	$ 6.445
356	101010054	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N01BB01	NO	$ 6.569
357	101010047	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02AX02	NO	$ 6.650
358	101010188	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N01AH01	NO	$ 6.666
359	101010285	ACIDO TRANEXAMICO 100MG/5ML	AMPOLLA	B02AA02	NO	$ 6.668
360	101020090	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H01BB02	NO	$ 6.696
361	103010012	NAPROXENO 150MG/5ML SUSPENCION ORAL	FRASCO	M01AE02	NO	$ 6.788
362	102020047	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	CAPSULA	L04AD02	SI	$ 6.812
363	101010266	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	B05XA02	NO	$ 6.874
364	101010269	NOREPINEFRINA 4MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01CA03	NO	$ 6.912
365	108020009	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05CD08	NO	$ 6.973
366	101010177	CLINDAMICINA 600 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	J01FF01	NO	$ 6.974
367	101010055	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PR	JERINGA PRELLENA	B01AB05	SI	$ 6.990
368	101010056	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PR	JERINGA PRELLENA	B01AB05	SI	$ 6.990
369	101010098	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 400MG+80MG/5ML SOLUCION INY	AMPOLLA	J01EE01	NO	$ 7.002
370	101020111	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI/VIAL POLVO PARA RECONS	VIAL	J01CE08	NO	$ 7.109
371	101020137	OMEPRAZOL 40MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SO	POLVO INYECTABLE	A02BC01	NO	$ 7.138
372	101010145	AMIKACINA 100MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	J01GB06	NO	$ 7.142

373	105060003	DEXTROSA 5% 500ML	BOLSA	B05CX01	NO	$ 7.327
374	101020056	CEFEPIMA 1G/VIAL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	POLVO INYECTABLE	J01DE01	NO	$ 7.480
375	103050043	ACIDO ASCORBICO SOLUCION ORAL 100MG/ML (VITAMINA C)	FRASCO	A11GA01	NO	$ 7.488
376	105010020	MOMETASONA FUROATO 0,1 % TUBO	TUBO	D07AC13	NO	$ 7.490
377	103050062	AGUA ESTERII 500ML	BOLSA	V07AB99	NO	$ 7.600
378	101020143	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H01BB02	NO	$ 7.638
379	101010106	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H01BB02	NO	$ 7.638
380	106010011	LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL SOBRE	SOBRE	A06AD11	NO	$ 7.805
381	102010261	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500MG TABLETA	TABLETA	L04AA06	SI	$ 7.816
382	102010225	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500MG TABLETA	TABLETA	L04AA06	SI	$ 7.816
383	102010199	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500MG TABLETA	TABLETA	L04AA06	SI	$ 7.816
384	103010014	LORATADINA 1MG/ML JARABE	FRASCO	R06AX13	NO	$ 7.824
385	105010010	CLOTRIMAZOL 1 % TUBO CREMA TOPICA	TUBO	G01AF02	NO	$ 7.847
386	102010104	RIVAROXABAN 20MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	B01AF01	SI	$ 7.952
387	103050023	AGUA ESTERII 500ML	BOLSA	V07AB99	NO	$ 7.956
388	102010262	AZITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01FA10	NO	$ 8.000
389	103030007	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL	GOTAS	A03FA01	NO	$ 8.017
390	103020039	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	M01AE01	NO	$ 8.037
391	103010006	SALBUTAMOL 2 MG/5ML JARABE	FRASCO	R03AC02	SI	$ 8.039
392	101020069	CIPROFLOXACINA 100MG POLVO PARA RECONSTRUIR	POLVO INYECTABLE	J01MA02	NO	$ 8.101
393	105030003	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO	TUBO	D06BB03	NO	$ 8.134
394	103050071	CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML	BOLSA	B05XA03	NO	$ 8.140
395	103050072	CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML	BOLSA	B05XA03	NO	$ 8.140
396	103010002	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	N05AD01	NO	$ 8.147
397	102010235	RIVAROXABAN 15MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	B01AF01	SI	$ 8.173
398	102010118	RIVAROXABAN 15MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	B01AF01	SI	$ 8.173
399	105060004	DEXTROSA 10% 500ML	BOLSA	B05CX01	NO	$ 8.250
400	103020011	SULFATO DE ZINC 20MG/5ML SUSPENSION FRASCO 120ML	FRASCO	A12CB01	NO	$ 8.265
401	101020109	CEFEPIMA 1G/VIAL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	POLVO INYECTABLE	J01DE01	NO	$ 8.452
402	108020005	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05BA01	NO	$ 8.458
403	103050075	DEXTROSA 10% 500ML	BOLSA	B05CX01	NO	$ 8.465
404	103050008	AGUA ESTERII 500ML	BOLSA	V07AB99	NO	$ 8.550
405	101010076	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01AA08	NO	$ 8.585

406	105010030	CLOTRIMAZOL 1 % TUBO CREMA TOPICA	TUBO	G01AF02	NO	$ 8.691
407	104020004	SALBUTAMOL 100MCG/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION	FRASCO	R03AC02	NO	$ 8.807
408	102010014	AZITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01FA10	NO	$ 8.867
409	105010014	HIDROCORTISONA 1%x30G	TUBO	D07AA02	NO	$ 8.883
410	105060016	DEXTROSA 5% 250ML	FRASCO	B05CX01	NO	$ 8.932
411	101020142	OMEPRAZOL 40MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SO	POLVO INYECTABLE	A02BC01	NO	$ 9.134
412	102010126	SACUBITRILO VALSARTRAN 100MG TABLETA	TABLETA	C09DX04	SI	$ 9.140
413	101010089	MORFINA 10MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	N02AA01	NO	$ 9.177
414	105010018	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA	TUBO	D06AX01	NO	$ 9.246
415	103050016	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML SOLUCION ESTERIL	BOLSA	B05XA03	NO	$ 9.256
416	101010281	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01BD01	NO	$ 47.645
417	102010052	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	TABLETA	G03AC03	SI	$ 9.317
418	103030012	DEXAMETASONA / NEOMICINA / POLIMIXINA B 1 mg / UI + 3,5 mg /	GOTAS	S01AA18	NO	$ 9.385
419	103020005	AMPICILINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION OR	FRASCO	J01CA01	NO	$ 9.494
420	103020038	ALBENDAZOL 100 MG / 5 ML	FRASCO	P02CA03	NO	$ 9.500
421	101010228	BICARBONATO DE SODIO 1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	B05XA02	NO	$ 9.500
422	102010051	LEVOFLOXACINA 500MG TABLETA	TABLETA	J01MA12	NO	$ 9.500
423	105010025	BETAMETASONA CREMA AL 0.1% x 20g	TUBO	D07AC01	NO	$ 9.505
424	103020003	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120ML	FRASCO	N03AF01	SI	$ 9.579
425	101020134	CEFOTAXIMA 1G AMPOLLA	AMPOLLA	J01DD01	NO	$ 9.652
426	103030023	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	N03AE01	NO	$ 9.661
427	106010015	COLESTIRAMINA 4G SOBRE POLVO O GRANULADO PARA RECONSTITUIR A	SOBRE	C10AC01	NO	$ 9.809
428	101010229	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML	AMPOLLA	B02AA02	NO	$ 9.827
429	102010139	EMPAGLIFLOZINA	TABLETA	A10BK03	SI	$ 9.888
430	103020006	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR	FRASCO	J01DB01	NO	$ 9.924
431	101020078	CEFRADINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYE	POLVO INYECTABLE	J01DB09	NO	$ 9.929
432	103010015	KETOTIFENO 20mg /100mL JARABE	FRASCO	R06AX17	NO	$ 10.068
433	103050057	LACTATO DE RINGER 500 ML	BOLSA	B05BB01	NO	$ 10.069
434	101010112	CLINDAMICINA 600 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	J01FF01	NO	$ 10.077
435	102010162	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA	TABLETA	G02CB03	SI	$ 10.147
436	103050080	OXIMETAZOLINA 0.05% SOLUCION NASAL 15ML GOTAS	FRASCO	R01AA05	NO	$ 10.160
437	103050065	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 1000ML	BOLSA	B05XA30	NO	$ 10.217
438	103020043	AZITROMICINA 200MG/5ML (4%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPEN	FRASCO	J01FA10	NO	$ 10.258
439	105060009	CROTAMITON 10% FRASCO	FRASCO	P03AX01	NO	$ 10.315

440	103050058	AMOXICILINA 250 MG/5 ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPE	MILIGRAMOS	J01CA04	NO	$ 10.411
441	101010134	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	J02AC01	NO	$ 10.429
442	101010053	BUPIVACAINA S/E 0.5% (BUPIROP SIMPLE) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N01BB01	NO	$ 10.467
443	101010139	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N02BB02	NO	$ 10.617
444	105030007	NITROFURAZONA 0.2% POMADA	TUBO	D08AF99	NO	$ 10.617
445	101010102	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI/VIAL POLVO PARA RECONSTITUI	POLVO INYECTABLE	J01CE01	NO	$ 10.640
446	103010019	HIDROXICINA HCL	FRASCO	N05BB01	NO	$ 10.906
447	101010273	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01AA08	NO	$ 11.279
448	101010239	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE	AMPOULEPACK	N01BB02	NO	$ 11.389
449	102030003	CLOTRIMAZOL 200MG + CLINDAMICINA 100MG OVULO	OVULOS	G01AF02	NO	$ 11.400
450	101020139	OMEPRAZOL 40MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SO	POLVO INYECTABLE	A02BC01	NO	$ 11.400
451	106010009	DIOSMECTITA 3G/SOBRE POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION	SOBRE	A07BC05	NO	$ 11.402
452	101010075	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML	AMPOLLA	B02AA02	NO	$ 11.465
453	103050068	MULTIELECTROLITOS TIPO 1 X 500ML	MILILITRO	B05BB01	NO	$ 11.582
454	102010047	LACOSAMIDA 200MG TABLETA	TABLETA	N03AX18	SI	$ 11.742
455	105010001	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	TUBO	G01AF02	NO	$ 11.771
456	101010163	N-ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	V03AB23	NO	$ 11.801
457	103010031	CETIRIZINA JARABE 5MG/5ML	FRASCO	R06AE07	NO	$ 11.985
458	102010248	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO 875MG/125MG	TABLETA	J01CR02	NO	$ 12.005
459	101020112	DESLORATADINA 2.5MG/5ML JARABE	FRASCO	R06AX27	NO	$ 12.060
460	101010181	PROPOFOL 1% EMULSION 20ML	AMPOLLA	N01AX10	NO	$ 12.093
461	101020091	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SUSPENSION INYECTAB	MILIGRAMOS	G03AC06	SI	$ 12.118
462	101020119	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA	G03AC06	SI	$ 12.118
463	101010085	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	N02AB02	NO	$ 12.122
464	103020025	LECHE DE MAGNESIA DE 120ML	FRASCO	A02AA04	NO	$ 12.350
465	103010033	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	FRASCO	N02BE01	NO	$ 12.440
466	101010164	CITICOLINA 500MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	N06BX06	NO	$ 12.451
467	101010133	CITICOLINA 500MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	N06BX06	NO	$ 12.451
468	103030002	TIMOLOL 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA GOTAS	GOTAS	S01ED01	SI	$ 12.489
469	101020127	CEFEPIMA 1G/VIAL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	POLVO INYECTABLE	J01DE01	NO	$ 12.535
470	103030033	CARBOXIMETILCELULOSA 5 mg / mL FRASCO	FRASCO	S01XA20	NO	$ 12.555
471	103030037	PREDNISOLONA ACETATO 1% SUSPENSION OFTALMICA	GOTAS	S01BA04	NO	$ 22.800
472	101010227	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N01BB02	NO	$ 19.076
473	101010039	N-ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	V03AB23	NO	$ 12.995

474	101010129	TIAMINA 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A11DA01	NO	$ 13.102
475	102010205	EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO	TABLETA	J05AR03	SI	$ 13.200
476	103020010	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	P01AB01	NO	$ 13.237
477	103010013	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML FRASCO	UNIDAD	N02AA08	NO	$ 13.243
478	103020041	ALBENDAZOL 4% 400MG/10ML	FRASCO	P02CA03	NO	$ 13.300
479	101010121	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A04AA01	NO	$ 13.300
480	101010143	GLUCANTIME 1.5G/5ML (SALUD PUBLICA)	AMPOLLA	P01CB01	NO	$ 13.330
481	103010010	DIHIDROCODEINA BITARTATO 2.42MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	N02AA08	NO	$ 13.367
482	108020002	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05CD08	NO	$ 13.392
483	101010170	LIDOCAINA 1% SIMPLE FRASCO 50ML	AMPOLLA	N01BB02	NO	$ 13.422
484	108030002	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	N03AE01	NO	$ 13.496
485	101010032	CISATRACURIO 10MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	M03AC11	SI	$ 13.671
486	101010236	VANCOMICINA 500MG/10ML POLVO ESTERIL	AMPOLLA	J01XA01	NO	$ 13.936
487	103050067	SALBUTAMOL 100MCG/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION	FRASCO	R03AC02	NO	$ 13.955
488	101010186	PROPOFOL 1% EMULSION 20ML	AMPOLLA	N01AX10	NO	$ 13.970
489	108010007	ALPRAZOLAM 1MG TABLETA	TABLETA	N05BA12	NO	$ 15.593
490	101010080	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4 mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA P	JERINGA PRELLENA	B01AB05	SI	$ 13.979
491	101010126	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4 ML	JERINGA PRELLENA	B01AB05	SI	$ 13.979
492	101010249	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4 mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA P	JERINGA PRELLENA	B01AB05	SI	$ 13.979
493	101010194	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A11DB99	NO	$ 14.005
494	101010008	INSULINA NPH 100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA	A10AE01	NO	$ 14.116
495	105010022	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA	TUBO	D06BA01	NO	$ 14.311
496	103050074	CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML SOLUCION ESTERIL	BOLSA	B05XA03	NO	$ 14.500
497	103010007	ACIDO VALPROICO 5G/100ML JARABE	FRASCO	N03AG01	NO	$ 14.575
498	101020096	PROPOFOL 1% AMPOLLA 20ML	CAJA	N01AX10	NO	$ 14.740
499	103020008	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G/100ML SUSPENSION	FRASCO	A02AB01	NO	$ 15.143
500	101020049	HIDROCORTISONA	VIAL	H02AB09	NO	$ 15.200
501	101020141	HIDROCORTISONA 100MG/ML	VIAL	H02AB09	NO	$ 15.200
502	103010026	KETOTIFENO 20mg /100mL JARABE	FRASCO	R06AX17	NO	$ 15.200
503	103010004	LORATADINA 5MG/5ML JARABE	FRASCO	R06AX13	NO	$ 15.200
504	101010103	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI/VIAL POLVO PARA RECONSTITUI	POLVO INYECTABLE	J01CE01	NO	$ 15.200
505	108010004	ALPRAZOLAM 1MG TABLETA	TABLETA	N05BA12	NO	$ 15.593
506	109010001	FONDAPARINUX SODICO 2,5 mg / 0,5 mL SOLUCION	JERINGA PRELLENA	B01AX05	SI	$ 16.075
507	101010234	PROPOFOL 1% EMULSION 20ML	AMPOLLA	N01AX10	NO	$ 16.080

508	103050036	HIERRO SACAROSO 100MG/5MLSOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	B03AC02	NO	$ 16.142
509	101020051	PIPERACILINA 4G/VIAL + TAZOBACTAM 0.5G/VIAL POLVO PARA RECON	VIAL	J01CR05	NO	$ 16.183
510	101020136	PIPERACILINA 4G/VIAL + TAZOBACTAM 0.5G/VIAL POLVO PARA RECON	VIAL	J01CR05	NO	$ 16.549
511	101020115	PIPERACILINA 4G/VIAL + TAZOBACTAM 0.5G/VIAL POLVO PARA RECON	VIAL	J01CR05	NO	$ 16.610
512	103020013	NISTATINA 100.00UI/ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	A07AA02	NO	$ 16.633
513	101010180	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05BB01	NO	$ 19.673
514	101020057	CEFOTAXIME 1G VIAL	POLVO INYECTABLE	J01DD01	NO	$ 17.410
515	101010105	PROPOFOL 1% EMULSION 20ML	AMPOLLA	N01AX10	NO	$ 17.788
516	101020130	PIPERACILINA 4G/VIAL + TAZOBACTAM 0.5G/VIAL POLVO PARA RECON	VIAL	J01CR05	NO	$ 17.885
517	101010255	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05CD08	NO	$ 17.952
518	103030026	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCION NASAL	GOTAS	R01AA05	NO	$ 18.114
519	101010081	FENTANILO 0.5 MG/10ML	AMPOLLA	N02AB03	NO	$ 18.124
520	101010271	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05CD08	NO	$ 18.357
521	105020001	GENTAMICINA 5 G UNGUENTO OFTALMICO	TUBO	S01AA11	NO	$ 18.453
522	105010029	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	TUBO	G01AF02	NO	$ 18.456
523	103030018	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	N05AA02	NO	$ 18.548
524	101010051	BUPIROP 0.5% PESADO (BUPIVACAINA-DEXTROSA) SOLUCION INYECT	AMPOLLA	N01BB51	NO	$ 18.637
525	105060005	DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	B05BA03	NO	$ 18.840
526	103020002	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	M01AE01	NO	$ 18.898
527	103030001	ACETAMINOFEN 100MG/ML (10%) SOLUCION ORAL	GOTAS	N02BE01	NO	$ 19.000
528	101020106	CIPROFLOXACINA 100mg/10ml VIAL	MILIGRAMOS	J01MA02	NO	$ 19.000
529	103010024	DESLORATADINA 5 MG TABLETA	UNIDAD	R06AX27	NO	$ 19.000
530	103050007	SALBUTAMOL 100MCG/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION	FRASCO	R03AC02	NO	$ 19.000
531	104020009	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	FRASCO	R03BA01	NO	$ 19.050
532	101010099	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 400MG+80MG/5ML SUSPENSION INY	AMPOLLA	J01EE01	NO	$ 19.070
533	101020023	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA X 50ML	VIAL	N01BB02	NO	$ 19.076
534	101010118	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05BB01	NO	$ 19.673
535	101010084	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05BB01	NO	$ 19.673
536	104030005	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS INHALADOR NASAL	PUFF	R01AD01	NO	$ 20.052
537	101020062	MILRINONA 10MG/10ML	AMPOLLA	C01CE02	NO	$ 20.060
538	101010284	ERITROPOYETINA 4000 UI JERINGA PRELLENADA	JERINGA PRELLENA	B03XA01	NO	$ 20.076
539	104020001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	FRASCO	R03BA01	NO	$ 20.100

540	105050003	LIDOCAINA HCL 2% JALEA ESTERIL TUBO 30GR	TUBO	R02AD02	NO	$ 20.368
541	103010023	DIHIDROCODEINA BITARTATO 2.42MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	N02AA08	NO	$ 20.387
542	105010019	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA	TUBO	D07AD01	NO	$ 20.799
543	105010021	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA	TUBO	D06AX01	NO	$ 20.856
544	104010009	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/ SOL PARA INHALACION	FRASCO	R03BB01	SI	$ 20.929
545	104010002	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACION	PUFF	R03BB01	SI	$ 20.929
546	101010058	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PR	JERINGA PRELLENA	B01AB05	SI	$ 20.969
547	101010250	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PR	JERINGA PRELLENA	B01AB05	SI	$ 20.969
548	101010135	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PR	JERINGA PRELLENA	B01AB05	SI	$ 20.969
549	101020153	VANCOMICINA CLORHIDRATO PARA INYECCION 500 MG/VIAL	AMPOLLA	J01XA01	NO	$ 21.191
550	101010036	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C07AG01	SI	$ 21.253
551	101010035	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C07AG01	SI	$ 21.253
552	101010222	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C07AG01	SI	$ 21.253
553	101010276	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C07AG01	SI	$ 21.253
554	103050025	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5% BOLSA 2000ML	BOLSA	B05DA99	NO	$ 21.280
555	101020128	ACETAMINOFEN 10MG/ML SOLUCION PARA INFUSION	FRASCO	N02BE01	NO	$ 21.440
556	102010156	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	TABLETA	C03DA01	NO	$ 21.936
557	102010283	VALANCICLOVIR 500MG	TABLETA	J05AB11	NO	$ 22.496
558	105020002	ACICLOVIR 5% EMULSION TOPICA	TUBO	D06BB03	NO	$ 22.800
559	105010012	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA	TUBO	D06AX01	NO	$ 22.800
560	103020037	ICLOXACILINA 250MG/5ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSP	FRASCO	J01CF01	NO	$ 22.800
561	103050032	IVERMECTINA	GOTAS	P02CF01	NO	$ 22.800
562	103030011	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCION NASAL	GOTAS	R01AA05	NO	$ 22.800
563	103030031	PREDNISOLONA ACETATO10MG/1ML SUSPENSION OFTALMICA	GOTAS	S01BA04	NO	$ 22.800
564	109010002	INSULINA LISPRO 100 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	CARTUCHO	A10AB04	SI	$ 23.118
565	102010278	TENOFOVIR+EMTRICITABINA+EFAVIRENZ 300+200+600MG	TABLETA	J05AR06	SI	$ 23.598
566	103020015	ENTEROGERMINA 2000 MILLONES/5ML SUSPENSION	FRASCO	A07FA03	NO	$ 23.681
567	108010001	FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML SOLUCION	AMPOLLA	N03AA02	NO	$ 124.830
568	103050040	DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	B05BA03	NO	$ 23.881
569	103050006	DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	B05BA03	NO	$ 23.881
570	103010021	DESLORATADINA 2.5MG/5ML JARABE	FRASCO	R06AX27	NO	$ 24.000
571	103050014	TRAVAD ORAL FRASCO X 133ML	FRASCO	A06AD17	NO	$ 24.169

572	101010086	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H01BA01	NO	$ 24.187
573	103050045	TRAVAD ENEMA RECTAL BOLSA X 133ML	BOLSA	A06AG01	NO	$ 24.564
574	102010253	LEVOFLOXACINO 750MG TABLETA	TABLETA	J01MA12	NO	$ 24.700
575	103010030	LORATADINA 1MG/ML JARABE	FRASCO	R06AX13	NO	$ 24.700
576	103030008	GENTAMICINA 3MG/ML	GOTAS	S01AA11	NO	$ 25.270
577	103010003	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	J05AF05	NO	$ 25.723
578	103050035	INSULINA GLULISINA 100UI/ML CARTUCHO X 3ML	CARTUCHO	A10AB06	SI	$ 25.757
579	101010231	CEFTAZIDIMA 1G/AMPOLLA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION IN	CAJA	J01DD02	NO	$ 25.882
580	103050038	INSULINA ASPARTATO 100 UI / mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A10AB05	SI	$ 25.898
581	104010001	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100ML DOSIS SOL PARA INHALACION	FRASCO	R03BB01	SI	$ 26.161
582	101020150	ERITROPOYETINA HUMANA	VIAL	B03XA01	SI	$ 26.814
583	101020027	ERITROPOYETINA HUMANA	VIAL	B03XA01	SI	$ 26.814
584	103020022	CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIO	FRASCO	J01FA09	NO	$ 27.336
585	103050011	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	J05AF01	NO	$ 27.423
586	102010206	TENOFOVIR 300 mg TABLETA	TABLETA	J05AF07	SI	$ 27.959
587	103020007	CEFALEXINA 250MG/5ML(5%) SUSPENSION ORAL	FRASCO	J01DB01	NO	$ 28.120
588	103020042	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	A03FA03	NO	$ 28.199
589	101020034	AZTREONAM 1G/AMPOLLA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUC	AMPOLLA	J01DF01	NO	$ 28.228
590	103020016	SULFATO DE ZINC 20MG/5ML SUSPENSION FRASCO 120ML	FRASCO	A12CB01	NO	$ 28.500
591	103020014	TRIMETOPRIM SULFA SUSPENSION 40MG+200MG/5ML	FRASCO	J01EE01	NO	$ 28.500
592	101010263	CLARITROMICINA 500MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITU	POLVO INYECTABLE	J01FA09	NO	$ 54.514
593	101010265	ADENOSINA 6MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	C01EB10	SI	$ 29.227
594	101010070	ADENOSINA 6MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	C01EB10	SI	$ 29.227
595	105050002	LIDOCAINA 2% JALEA TUBOX30ML	TUBO	N01BB02	NO	$ 29.450
596	101020048	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	M03AC09	NO	$ 29.537
597	103050081	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	N01AX03	NO	$ 31.465
598	103050031	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	B05BC01	NO	$ 29.927
599	104030004	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	PUFF	R01AD01	NO	$ 30.000
600	101010009	INSULEX INSULINA HUMANA CRISTALINA 100UI/ML SOLUCION INYECT	AMPOLLA	A10AB01	NO	$ 30.007
601	103020009	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	P01AB01	NO	$ 30.400
602	101020059	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	M03AC09	NO	$ 31.010
603	101020042	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	N01AX03	NO	$ 31.465

604	101020003	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	N01AX03	NO	$ 31.825
605	104020007	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/INHALACION + BROMHIDRATO DE FENO	PUFF	R03AL01	SI	$ 32.100
606	104010003	BROMURO DE IPRATROPIO 250MCG/ML + FENOTEROL 500MCG/ML SOLUCI	FRASCO	R03AL01	SI	$ 32.100
607	101010154	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	TABLETA	A03BB01	NO	$ 32.120
608	101010052	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 5MG/ML+ EPINEFRINA 5MCG/ML SOLUCION	VIAL	N01BB51	NO	$ 32.164
609	103030015	FENILEFRINA 5% + TROPICAMIDA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	MILIGRAMOS	S01GA55	NO	$ 32.315
610	102020048	TACROLIMUS 5MG CAPSULA	CAPSULA	L04AD02	SI	$ 32.945
611	101020002	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	N01AX03	NO	$ 33.162
612	101010097	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5 ML AMPOLLA	AMPOLLA	J07AM01	NO	$ 33.376
613	101010033	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C07AB02	NO	$ 33.647
614	101020074	AZTREONAM 1G/AMPOLLA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUC	AMPOLLA	J01DF01	NO	$ 33.782
615	103030004	PEDIAVIT ZINC SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES GOTAS	GOTAS	A11AA03	NO	$ 34.032
616	103020023	ACICLOVIR 200MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	J05AB01	NO	$ 34.200
617	103050001	LEVOFLOXACINA 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	J01MA12	NO	$ 35.271
618	101010115	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	C01DA02	NO	$ 37.258
619	101010092	REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	POLVO INYECTABLE	N01AH06	NO	$ 61.640
620	102010267	EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO	TABLETA	J05AR03	SI	$ 37.780
621	102010296	EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO	TABLETA	J05AR03	SI	$ 37.780
622	103020018	AZITROMICINA 200MG/5ML (4%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPEN	FRASCO	J01FA10	NO	$ 38.000
623	105030006	NITROFURAZONA 0.2% POMADA	TUBO	D08AF99	NO	$ 50.000
624	101010034	IMIPENEM 500MG+CILASTATINA 500MG POLVO ESTERIL	POLVO INYECTABLE	J01DH51	SI	$ 38.204
625	101020005	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOLUCION PARA INFUSION	VIAL	N03AX14	SI	$ 38.343
626	101020144	HEPARINA SODICA 25.000UI/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	B01AB01	NO	$ 48.593
627	101010078	BROMURO DE VECURONIO 4MG/1ML POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	M03AC03	NO	$ 40.030
628	103050034	INSULINA GLARGINA	AMPOLLA	A10AE04	SI	$ 41.024
629	101010005	INSULINA GLARGINA	AMPOLLA	A10AE04	SI	$ 41.024
630	101020031	ACIDO FOLINICO 50MG POLVO PARA RECONSTITUIR	POLVO INYECTABLE	V03AF03	NO	$ 42.148
631	101010090	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	V03AB15	NO	$ 44.855
632	101010019	ANFOTERICINA B 50MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	VIAL	J02AA01	SI	$ 45.274
633	103050085	ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO 800ML BOLSA	BOLSA	D08AC02	NO	$ 45.847

634	103050088	LACTULOSA 66.7 G/100ML (66.7%) JARABE	FRASCO	A06AD11	NO	$ 45.847
635	101010238	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	B01AB01	NO	$ 46.093
636	101020080	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	B01AB01	NO	$ 46.377
637	102010280	VALGANCICLOVIR 450 mg TABLETA	TABLETA	J05AB14	SI	$ 47.227
638	105010016	NISTATINA / OXIDO DE ZINC 10000000 UI + 20 GR TUBO	TUBO	D01AA01	NO	$ 47.500
639	101010044	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01BD01	NO	$ 47.645
640	101020068	HEPARINA SODICA 25.000UI/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	B01AB01	NO	$ 48.593
641	102010177	VALGANCICLOVIR 450 mg TABLETA	TABLETA	J05AB14	SI	$ 47.227
642	103030024	CIPROFLOXACINA 0.30% SOLUCION OFTALMICA	GOTAS	S03AA07	NO	$ 49.400
643	105030001	NITROFURAZONA 0.2% POMADA	TUBO	D08AF99	NO	$ 50.000
644	102020033	OSELTAMIVIR 75 mg CAPSULA	CAPSULA	J05AH02	NO	$ 50.769
645	108020006	TIOPETAL 1G VIAL	VIAL	N01AF03	NO	$ 51.276
646	101020019	LIDOCAINA 1% C/EPINEFRINA VIAL X 50ML	VIAL	N01BB52	NO	$ 51.610
647	101020149	ERITROPOYETINA HUMANA	VIAL	B03XA01	SI	$ 51.874
648	103050093	PROPOFOL 1% EMULSION 20ML	AMPOLLA	N01AX10	NO	$ 52.218
649	103020012	CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIO	FRASCO	J01FA09	NO	$ 52.723
650	103020021	AZITROMICINA 200MG/5ML (4%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPEN	FRASCO	J01FA10	NO	$ 53.200
651	103050029	POTASIO GLUCONATO 31.2 %	FRASCO	A12BA05	NO	$ 53.200
652	101020026	ERITROPOYETINA HUMANA	VIAL	B03XA01	SI	$ 53.628
653	101020025	ACIDO VALPROICO 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	N03AG01	SI	$ 53.725
654	101010079	CLARITROMICINA 500MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITU	POLVO INYECTABLE	J01FA09	NO	$ 54.514
655	103050046	SOLUCION LAC RINGER HARTMANN BOLSA X 3000ML	BOLSA	B05BB01	NO	$ 55.499
656	102010249	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	UNIDAD	J05AX12	SI	$ 54.343
657	102010204	DOLUTEGRAVIR 50MG + LAMIVUDINA 300MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	J05AX12	SI	$ 56.180
658	101010261	PROTAMINA CLORHIDRATO 5000UI/ML	AMPOLLA	V03AB14	NO	$ 56.491
659	103050082	CIPROFLOXACINA / HIDROCORTISONA 3mg/10mg	FRASCO	S01CA03	NO	$ 57.000
660	103020028	CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIO	FRASCO	J01FA09	NO	$ 57.000
661	101010077	BROMURO DE VECURONIO 10MG/2.5ML POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	M03AC03	NO	$ 57.359
662	101020060	MEROPENEM 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTA	VIAL	J01DH02	SI	$ 57.587
663	101020029	MEROPENEM 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTA	VIAL	J01DH02	SI	$ 57.587
664	101020075	MEROPENEM 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTA	VIAL	J01DH02	SI	$ 57.587
665	101020061	MEROPENEM 1G/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTA	VIAL	J01DH02	SI	$ 57.587
666	101020079	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20MCG/mL SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLA	J07BC01	NO	$ 57.912

667	108020004	REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	POLVO INYECTABLE	N01AH06	NO	$ 58.558
668	108020011	REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	POLVO INYECTABLE	N01AH06	NO	$ 61.640
669	103030009	VITAMINA D3 5600UI/1ML SOLUCION ORAL	GOTAS	A11CC05	NO	$ 61.677
670	101010037	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N06BC01	SI	$ 63.135
671	101010253	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N06BC01	SI	$ 63.135
672	105030008	OXIDO DE ZINC UNGUENTO (ALMIPRO)	FRASCO	C05AX04	NO	$ 64.600
673	104030003	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSION ESTERIL PARA NEBULIZAR	AMPOULEPACK	R03BA02	NO	$ 65.178
674	103050092	SOLUCION IRRIGACION GLICINA 1.5% BOLSA X 3000ML	BOLSA	B05CX03	NO	$ 65.478
675	103050009	AGUA ESTERIL 3000ML	BOLSA	V07AB99	NO	$ 66.196
676	105030002	MUPIROCINA 2% UNGUENTO	TUBO	D06AX09	NO	$ 66.500
677	103020001	FENITOINA 125MG/5ML	FRASCO	N03AB02	NO	$ 67.680
678	103020026	ENJUAGUE BUCAL CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA	FRASCO	A01AB03	NO	$ 70.000
679	108020010	REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	POLVO INYECTABLE	N01AH06	NO	$ 72.496
680	101020030	METILPREDNISOLONA 500MG/AMPOLLA POLVO LIOFILIZADO ESTERIL PA	VIAL	H02AB04	SI	$ 72.690
681	105010013	PERMETRINA 5% CREMA TOPICA	TUBO	P03AC04	NO	$ 73.642
682	101010025	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N03AB02	NO	$ 75.925
683	108020007	REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	POLVO INYECTABLE	N01AH06	NO	$ 76.380
684	101010093	SUCCINICOLINA CLORURO 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	M03AB01	NO	$ 76.380
685	101020018	COLISTINA 150MG POLVO PARA RECONSTRUIR	POLVO INYECTABLE	J01XB01	SI	$ 77.380
686	103010027	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML	UNIDAD	N03AG01	NO	$ 77.495
687	103010025	ACIDO VALPROICO 250MG X 120ML JARABE	FRASCO	N03AG01	NO	$ 77.495
688	103030016	YODOPOVIDONA 5 % SOL OFT	FRASCO	D08AG02	NO	$ 79.800
689	103050089	GLICINA SOLUCION IRRIGACION 1.5%	BOLSA	B05CX03	NO	$ 80.454
690	103050060	GLICINA SOLUCION IRRIGACION 1.5%	BOLSA	B05CX03	NO	$ 80.454
691	103050012	SOLUCION IRRIGACION GLICINA 1.5% BOLSA X 3000ML	BOLSA	B05CX03	NO	$ 80.454
692	103010016	FENITOINA 125MG/5ML	FRASCO	N03AB02	NO	$ 80.794
693	104010006	FLUTICASONA PROPIONATO / SALMETEROL 100mcg + 50mcg POLVO	PUFF	R03AK06	SI	$ 83.620
694	103050055	VACUNA PNEUMOCOCO POLIVALENTE	AMPOLLA	J07AL01	SI	$ 83.910
695	101010111	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05CM18	SI	$ 84.320
696	101020071	TRIAMCINOLONA (KENACORT) 10MG/ML SUSPENCION INYECTABLE	VIAL	H02AB08	NO	$ 85.500
697	101010007	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	A10AB06	SI	$ 85.857
698	101020024	COLISTINA 150MG POLVO PARA RECONSTRUIR	POLVO INYECTABLE	J01XB01	SI	$ 85.878
699	101010220	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N05CM18	SI	$ 87.171

700	101010254	DESMOPRESINA ACETATO 15MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	H01BA02	SI	$ 87.280
701	108020001	REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	POLVO INYECTABLE	N01AH06	NO	$ 87.567
702	101010026	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C02DD01	NO	$ 91.342
703	101010289	IOPRAMIDA 370MG/1ML FRASCO x 50ML	FRASCO	V08AB05	SI	$ 92.711
704	101010131	IOPRAMIDA ULTRAVIST 300MG/1ML	FRASCO	V08AB05	SI	$ 92.711
705	103020017	CEFUROXIMA 250/5 mL SUSPENSION ORAL	FRASCO	J01DC02	SI	$ 92.839
706	103050019	MD- GASTROVIEW (MEDIO DE CONTRASTE PARA RADIOGRAFIA)	FRASCO	V08AA99	NO	$ 94.202
707	103010011	SULTAMICILINA 250MG/5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIO	FRASCO	J01CR04	NO	$ 95.000
708	105060013	AZUL DE METILENO 50MG/5ML (1%) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	V03AB17	NO	$ 98.301
709	101010001	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE PARA	AMPOLLA	N02BE01	NO	$ 101.035
710	101010171	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	V03AB25	SI	$ 101.253
711	101010002	ACICLOVIR 250MG/VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYE	POLVO INYECTABLE	J05AB01	NO	$ 83.775
712	101020077	CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCI	POLVO INYECTABLE	L01AA01	NO	$ 106.932
713	101010024	GELOFUSINE ISO 4% FRASCO X 500ML	FRASCO	B05AA06	NO	$ 108.049
714	101020089	GANCICLOVIR	VIAL	J05AB06	SI	$ 108.910
715	103050066	PREDNISOLONA 1 MG/1 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	H02AB06	NO	$ 114.314
716	103020035	ABACAVIR 100MG/5ML SOLUCION ORAL	FRASCO	J05AF06	NO	$ 115.510
717	101010230	POLIDOCANOL 0.3G/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C05BB02	NO	$ 118.724
718	101020135	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOLUCION PARA INFUSION	VIAL	N03AX14	SI	$ 121.297
719	103050033	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	N03AX14	SI	$ 121.980
720	103050070	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	N03AX14	SI	$ 121.980
721	101010021	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N06BC01	SI	$ 122.140
722	108030001	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION	FRASCO	N03AA02	NO	$ 124.830
723	102010179	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D3 1250 MG+300 IU	TABLETA	A12AA20	NO	$ 126.160
724	103030003	PREDNISOLONA 10MG/ML+FENILEFRINA 1.2MG/ML SOLUCION OFTALMICA	GOTAS	S01GA55	NO	$ 131.100
725	104010004	PROPIONATO FLUTICASONA 250MCG + SALMETEROL 50MCG	PUFF	R03AK06	SI	$ 131.706
726	101020156	IOBITRIDOL 300 MG/50ML	VIAL	V08AB11	NO	$ 131.896
727	103020004	ACIDO CLAVULANICO 62.5MG/5ML + AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO P	POLVO INYECTABLE	J01CA04	NO	$ 133.000
728	101010006	INSULINA GLARGINA	AMPOLLA	A10AE04	SI	$ 136.746
729	104010007	PROPIONATO FLUTICASONA 500MCG + SALMETEROL 50MCG	PUFF	R03AK06	SI	$ 137.837
730	101020017	POLIMIXINA B 500000UI POLVO LIOFILIZADO	VIAL	J01XB02	NO	$ 143.608
731	101010178	GADOBUTROL 1MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	V08CA09	SI	$ 144.081

732	103050056	PREDNISOLONA 1 MG/1 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	H02AB06	NO	$ 152.587
733	103050002	LINEZOLIDA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	J01XX08	SI	$ 153.143
734	101020097	BLEOMICINA 15 UI/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A	VIAL	L01DC01	NO	$ 156.592
735	101010071	AMINOVEN INFANT 10% SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	B05BA01	NO	$ 157.432
736	101010151	VACUNA ANTINEUMOCOCICA POLISACARIDA	AMPOLLA	J07AH05	NO	$ 158.000
737	102010194	MIFEPRISTONA 200MCG TABLETA	TABLETA	G03XB01	NO	$ 158.750
738	101010016	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIHEPATITIS B 50UI/ML SOLUCION PARA	AMPOLLA	J06BB04	SI	$ 169.133
739	101010137	AMIDOTRIZOATO DE MEGLUMINA 66G/100ML + AMIDOTRIZOATO DE SODI	FRASCO	V08AA01	NO	$ 170.457
740	101020162	ACIDO GADOTERICO 0.5MMOL/ML 15ML	VIAL	V08CA02	NO	$ 114.184
741	101020054	ERTAPENEM	VIAL	J01DH03	SI	$ 179.210
742	101020146	ERTAPENEM	VIAL	J01DH03	SI	$ 179.210
743	101020016	TIGECICLINA 50MG VIAL	VIAL	J01AA12	SI	$ 181.002
744	101020044	TIGECICLINA 50MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	VIAL	J01AA12	SI	$ 181.002
745	101010038	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	N06BC01	SI	$ 183.210
746	109010003	LIRAGLUTIDA 6MG/ML PLUMA PRELLENA	JERINGA PRELLENA	A10BJ02	SI	$ 185.762
747	101020076	ZIDOVUDINA 200MG/ML INFUSION INTRAVENOSA	VIAL	J05AF01	NO	$ 196.596
748	101010155	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA 13 VALENTE	JERINGA PRELLENA	J07AL02	SI	$ 201.287
749	101010020	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR SOLUCION 80G	FRASCO	N01BB02	NO	$ 207.316
750	101010015	INMUNOGLOBULINA ANTI D 1500 UI (300MCG/2ML) SOLUCION INYECTA	JERINGA PRELLENA	J06BB01	SI	$ 215.003
751	101020038	CEFTAROLINA 600MG POLVO PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA	POLVO INYECTABLE	J01DI02	SI	$ 228.981
752	102050001	ETONOGESTREL 68MG IMPLANTE ESTERIL DE LIBERACION PROGRAMADA	IMPLANTE	G03AC08	SI	$ 234.518
753	101020040	DAPTOMICINA 500MG VIAL	POLVO INYECTABLE	J01XX09	SI	$ 247.159
754	101020118	DAPTOMICINA 500MG VIAL	POLVO INYECTABLE	J01XX09	SI	$ 247.159
755	101020151	VACUNA DE VIRUS ATENUADOS VIVOS DE VARICELA	VIAL	J07BK01	NO	$ 260.300
756	101020081	SOMATOSTATINA 3MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A	VIAL	H01CB01	SI	$ 272.875
757	101020152	DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA B-PERTUSIS-POLIOMIELITIS-TETANO	AMPOLLA	J07CA06	NO	$ 294.500
758	103050091	INFANRIX -IPV-HIB (DTPA-IPV+HIB)	VIAL	J07CA06	NO	$ 294.500
759	101010095	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	V03AB35	SI	$ 297.327
760	101010166	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	VIAL	B05AA01	NO	$ 308.200
761	101020116	VORICONAZOL INYECCION POR 200 MG	POLVO INYECTABLE	J02AC03	SI	$ 316.628
762	103050042	SEMAGLUTIDA 134MG/ML (0.5MG/DOSIS)OZEMPIC	CARTUCHO	A10BJ06	SI	$ 320.670

763	101020157	IOBITRIDOL 350MG/ML VIAL DE 100ML	VIAL	V08AB11	NO	$ 348.244
764	101020105	ALPROSTADIL 20MCG/VIAL POLVO ESTERIL PARA INYECCIÓN	AMPOLLA	C01EA01	SI	$ 349.923
765	101010017	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	VIAL	B05AA01	NO	$ 383.969
766	101010174	VACUNA CONJUGADA ANTIMENINGOCOXICA	AMPOLLA	J07AH05	NO	$ 399.000
767	101010013	MITOMICINA 20MG AMPOLLA	POLVO INYECTABLE	L01DC03	SI	$ 493.917
768	101010274	ISOPROTERENOL HIDROCLORURO 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01CA02	NO	$ 542.925
769	103010018	NEVIRAPINA JARABE 50MG/5ML	FRASCO	J05AG01	SI	$ 545.905
770	102010078	PRIMAQUINA 15 MG TABLETA	TABLETA	P01BA03	NO	$ 570.000
771	101020092	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50MG POLVO LIOFILIZADO AMBISONE	VIAL	J02AA01	SI	$ 610.209
772	101020014	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE	VIAL	J06AA03	NO	$ 641.663
773	101020073	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	B01AC17	SI	$ 650.292
774	101020158	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	B01AC17	SI	$ 650.292
775	107040001	NUMETA G13%E NUTRICION PARENTERAL BOLSA X 300ML CON TRES CO	BOLSA	B05BA10	NO	$ 659.490
776	101010012	FOSFOMICINA 4G/VIAL SOLUCION INYECTABLE	VIAL	J01XX01	NO	$ 726.123
777	101010246	EVOLOCUMAB 140MG/ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	C10AX13	SI	$ 773.882
778	101020013	TOXINA BOTULINICA (BOTOX) TIPO A 100UI VIAL	VIAL	M03AX01	SI	$ 782.890
779	107020004	OLIMEL N12E 2000ML CJX4 CZDB3WH1G	BOLSA	B05BA10	NO	$ 898.872
780	101020133	OCTAPLEX 500 UI	POLVO INYECTABLE	B02BD01	SI	$ 975.958
781	101020004	LACOSAMIDA 200MG/20ML SOLUCION PARA INFUSION	VIAL	N03AX18	NO	$ 1.040.283
782	101020113	TISSEEL LYO SELLANTE DE FIBRINA 4MG/ML	AMPOLLA	B02BC30	SI	$ 1.071.124
783	101020072	CASPOFUNGINA 50 MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	VIAL	J02AX04	SI	$ 1.082.529
784	101020094	Tuberculina PPD Bovina Vetanco 1mg/Ml	AMPOLLA	V04CF01	NO	$ 1.220.293
785	101020008	BERACTANTE 25MG/ML VIAL 8ML (SURVANTA) SUSPENSION INYECTABLE	VIAL	R07AA02	SI	$ 1.417.594
786	101020012	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI POLVO LIOFILIZADO	VIAL	M03AX01	SI	$ 1.514.563
787	101020161	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 UI POLVO LIOFILIZADO	VIAL	M03AX01	NO	$ 1.514.563
788	101020010	PALIVIZUMAB 50MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE PARA INFUSIÓN	VIAL	J06BB16	SI	$ 1.801.742
789	101020006	ALTEPLASE 50MG/50ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SO	POLVO INYECTABLE	B01AD02	SI	$ 1.891.562
790	101020117	ANIDULAFUNGINA 100MG/VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUI	VIAL	J02AX06	NO	$ 516.583
791	101010004	LEVOSIMENDAN 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01CX08	SI	$ 2.871.951
792	101010232	LEVOSIMENDAN 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01CX08	SI	$ 2.871.951

793	101020007	SURFACTANTE PULMONAR 240MG VIAL CUROSURF 3.0ML 80MG/ML	VIAL	R07AA02	NO	$ 1.701.112
794	101020083	TENECTEPLASA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLCUION INYECTABLE	VIAL	B01AD11	SI	$ 3.366.245
795	101020011	PALIVIZUMAB 100MG/VIAL SOLUCION INYECTABLE	VIAL	J06BB16	SI	$ 3.603.484
796	101020102	RITUXIMAB 500 mg VIAL	VIAL	L01XC02	SI	$ 4.903.364
797	101010245	NEFOPAM 20MG/2ML (ACUPAN)	CAJA	N02BG06	NO	$ 39.106
798	101010275	CLINDAMICINA 600 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	J01FF01	NO	$ 20.598
799	101010287	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C07AG01	NO	$ 21.253
800	101010290	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	AMPOLLA	A03BB01	NO	$ 6.664
801	101010291	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLLA	AMPOLLA	J01FF01	NO	$ 20.598
802	101010293	NOREPINEFRINA 4MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	C01CA03	NO	$ 6.365
803	101010294	MILRINONA 10MG/10ML	AMPOLLA	C01CE02	NO	$ 20.060
804	101010296	VACUNA CONJUGADA ANTIMENINGOCOXICA	AMPOLLA	J07AH08	NO	$ 399.000
805	101020140	ALPROSTADIL 20MCG/VIAL POLVO ESTERIL PARA INYECCIÓN	AMPOLLA	C01EA01	SI	$ 361.756
806	101020159	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	M03AC09	NO	$ 322.418
807	101020160	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	B01AC17	NO	$ 650.291
808	101020164	IOBITRIDOL 300 MG/100ML	VIAL	V08AB11	NO	$ 348.244
809	102010299	ENALAPRIL 20MG TABLETA	TABLETA	C09AA02	NO	$ 727
810	102010306	ENALAPRIL 20MG TABLETA	TABLETA	C09AA02	NO	$ 727
811	102010310	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	TABLETA	M03BA03	NO	$ 969
812	102010314	SULTAMICILINA 375MG	TABLETA	J01CR04	NO	$ 8.050
813	102010316	SACUBITRILO/VALSARTAN 24MG/26MG	TABLETA	C09DX04	SI	$ 4.570
814	102010319	AMLODIPINO / VALSARTAN 5 mg + 80 mg TABLETA	TABLETA	C09DB01	NO	$ 994
815	102020058	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	CAPSULA	A02BC01	NO	$ 1.370
816	103010035	DESLORATADINA 2.5MG/5ML JARABE	FRASCO	R06AX27	NO	$ 6.361
817	103020046	AZITROMICINA 200MG/5ML (4%) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPEN	FRASCO	J01FA10	NO	$ 10.258
818	103050095	TRAVAD ENEMA RECTAL BOLSA X 133ML	FRASCO	A06AG01	NO	$ 22.334
819	103050096	LINEZOLIDA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	J01XX08	NO	$ 51.047
820	103050097	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	BOLSA	J01MA02	NO	$ 9.134
821	104030001	OXIGENO MEDICINAL POR LITRO	LITRO	V03AN01	NO	$ 65

DISPOSITIVOS

ITEMS	CÓDIGO PRODUCTO	PRODUCTO	UNIDAD DESCRIPCIÓN	REGULADO	PRECIO

1	203010805	(DESLEUCOCITADOR) BIOR FLEX 01 BS REF: AW009LA	CAJA	NO	277.869
2	203011437	(TOOL LEGEND 14CM6MM) REF:14BA60	UNIDAD	NO	1.496.340
3	203010714	ABSORBATACK FIXATION 5MM REF:ABSTACK30X	UNIDAD	NO	1.952.600
4	203011430	ACERO QUIRURGICO STEEL REF. 88862393-89	UNIDAD	NO	123.266
5	203010207	ADAPTADOR EN T PARA OXIGENOTERAPIA	UNIDAD	NO	7.613
6	203010198	ADAPTADOR EN Y REF: H74904483100	UNIDAD	NO	136.338
7	203011627	ADAPTADOR ENTERAL ENFIT MACHO REF:NCE14A	UNIDAD	NO	19.219
8	203011626	ADAPTADOR NUTRICION ENTERAL CONO HEMBRA ENFIT REF:NCE10A	UNIDAD	NO	19.219
9	204010928	AGUJA ANGIOGRAFICA 18FX7CM REF: AD18T71W	UNIDAD	NO	39.626
10	204010543	AGUJA ANGIOGRAFICA DE PALOMILLA REF-502-652	CAJA	NO	27.394
11	203011654	AGUJA DE ACCESO PERCUTANEA 18FRX12CM	UNIDAD	NO	402.500
12	203011510	AGUJA DE CARDIOPLEGIA REF 20014	UNIDAD	NO	402.006
13	203010918	AGUJA DE ESCLEROTERAPIA INTERJECT	CAJA	NO	641.551
14	203011449	AGUJA DE ESCLEROTERAPIA INTERJECT	CAJA	NO	539.119
15	203010009	AGUJA DE EXTRACCION SANGUINEA#21G (AGUJA MARIPOSA)	UNIDAD	NO	6.478
16	203010010	AGUJA DE EXTRACCION SANGUINEA#23G (AGUJA MARIPOSA)	UNIDAD	NO	6.347
17	203010616	AGUJA DE VERESS 120MM REF: 105Y208	UNIDAD	NO	271.949
18	203011006	AGUJA DE VERESS 120MM REF: 105Y208	UNIDAD	NO	228.529
19	203011467	AGUJA DE VERESS 150MM REF: 105Y205	UNIDAD	NO	271.949
20	203011635	AGUJA ESPINAL 26GX90MM	UNIDAD	NO	19.908
21	203010403	AGUJA ESPINAL DE ANESTESIA 20G X 90MM	UNIDAD	NO	13.210
22	203010255	AGUJA ESPINAL DE ANESTESIA 22G X 90MM	UNIDAD	NO	12.634
23	203011156	AGUJA ESPINAL DE ANESTESIA 25G X 90MM	UNIDAD	NO	13.967
24	203010256	AGUJA ESPINAL DE ANESTESIA 27G X 90MM	UNIDAD	NO	28.304
25	203010095	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 16G 1 1/2	UNIDAD	NO	167
26	203010099	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G 1 1/2	UNIDAD	NO	151
27	203010096	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20G 1 1/2	UNIDAD	NO	260
28	203010371	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G 1 1/2	UNIDAD	NO	149
29	203010097	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21G 1 1/2	UNIDAD	NO	149
30	203010098	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23G 1 1/2	UNIDAD	NO	215
31	203010100	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 26G 1/2	UNIDAD	NO	167
32	206010133	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 30G	UNIDAD	NO	219
33	203011383	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 30G 1/2	UNIDAD	NO	288
34	203011813	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 30G 1/2	UNIDAD	NO	242
35	203011815	AGUJA INSULINA PEN BD ULTRA-FINE (31GX5MM)	UNIDAD	NO	409
36	203010563	AGUJA INSULINA PEN BD ULTRA-FINE (31GX5MM)	UNIDAD	NO	570
37	205010007	AGUJA MULTIFIRE PARA PINZA DE HOMBRO ELITOOL	UNIDAD	NO	3.617.600
38	203011794	AGUJA PARA BIOPSIA CORE 14GX10CM REF:MN1410	UNIDAD	NO	136.211

39	203011722	AGUJA PARA BIOPSIA MEDULA OSEA 11G X 100MM RA00073	UNIDAD	NO	242.379
40	203011150	AGUJA PARA BIOPSIA UNIGUN # 14G X 100MM	UNIDAD	NO	162.091
41	203011457	AGUJA PARA BIOPSIA UNIGUN # 16G X 200MM	CAJA	NO	143.574
42	203010135	AGUJA PARA BIOPSIA UNIGUN # 18G X 200MM	UNIDAD	NO	151.487
43	203011343	AGUJA PARA BIOPSIA UNIGUN # 18G X 250MM	UNIDAD	NO	143.574
44	203011038	AGUJA STIMUPLEX ULTRA 360 30 20GX100MM	UNIDAD	NO	154.917
45	203011040	AGUJA STIMUPLEX ULTRA 360 30 22GX50MM	UNIDAD	NO	154.917
46	204010720	AGUJA SUPERCORE CON COAXIAL 18GX20CM REF: 701218200	CAJA	NO	6.833.650
47	204010149	AGUJAS ANGIOGRAFICAS DE PUNCION FEMORAL REF: 502-652	UNIDAD	NO	40.326
48	203010134	AGUJAS DE ASPIRACION CHIBA 18G 150MM	UNIDAD	NO	100.501
49	203010651	AGUJAS PARA ANESTESIA N. 25	UNIDAD	NO	13.391
50	203011319	AGUJAS PARA ANESTESIA NO. 25	CAJA	NO	13.391
51	203010652	AGUJAS PARA ANESTESIA NO. 26	UNIDAD	NO	13.447
52	203011209	AGUJAS PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA SUPERCORE CON CO 18GX20CM	UNIDAD	NO	554.194
53	204010827	ALAMBRE GUIA HIDROFILICA 0.35 X 150 MM REF GW2205	UNIDAD	NO	373.004
54	205010035	ALLOMATRIX HUESO ESPONJOSO 5.0 CC	UNIDAD	NO	24.597.873
55	204010919	AMPL SS JTIP 03/260/3MM REF M001465020	UNIDAD	NO	3.158.617
56	203011436	APLICADOR ENDOSCOPIO REF.0600125	UNIDAD	NO	862.500
57	203011300	APOSITO ADHESIVO ESPUMA CUADRADO CON BORDE 15X15CM REF90642	UNIDAD	NO	92.808
58	203011641	APOSITO DE ESPUMA CON SILICONA 18.5X22CM REF: 90648	PARCHE	NO	164.628
59	203011075	APOSITO DE ESPUMA CON SILICONA 18.5x22CM REF: 90648	PARCHE	NO	151.504
60	203011184	APOSITO DE ESPUMA HYDROFIBER PRO SACRO 24 X 21.5CM	PARCHE	NO	223.284
61	203011202	APOSITO DUODERM CGF 15 X 15CM	UNIDAD	NO	121.699
62	203010695	APOSITO DUODERM XTHIN 15 X 15CM	UNIDAD	NO	74.852
63	203011046	APOSITO HIDRATANTE PARA HERIDAS DERMICAS CON ALGINATO	CAJA	NO	205.717
64	203011329	APOSITO NO ADHERENTE DE SILICONA ADAPTIC TOUCH REF: TCH503	CAJA	NO	536.769
65	203011176	APOSITO PARA ABDOMEN ABIERTO	CAJA	NO	5.853.254
66	203011687	APOSITO SEMIPERMEABLE TRANSPARENTE 10CMX12CM	UNIDAD	NO	4.584
67	203011812	APOSITO SEMIPERMEABLE TRANSPARENTE 10CMX12CM	UNIDAD	NO	6.874
68	203011349	APOSITO TEGADER CHG REF:1657R 8.5CMX11.5CM	UNIDAD	NO	51.857
69	203011200	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM	UNIDAD	NO	4.396
70	203010308	APOSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM	UNIDAD	NO	6.874
71	203011198	APOSITO TRANSPARENTE 6 X 7CM	UNIDAD	NO	2.630
72	203010309	APOSITO TRANSPARENTE 6 X 7CM	UNIDAD	NO	2.874
73	203010310	APOSITO TRANSPARENTE 9 X 25CM	UNIDAD	NO	26.886

74	203010674	AQUACEL AG+ EXTRA 15 X 15CM	UNIDAD	NO	235.880
75	203011183	AQUACEL FOAM ADHESIVO 12.5x12.5CM REF:420619	UNIDAD	NO	146.140
76	203011185	AQUACEL FOAM PRO APOSITO TALON 19.8X14CM	PARCHE	NO	157.088
77	203011186	AQUACEL PRO FOAM PANSEMENT MOUSSE CUADRADO 15x15CM REF422358	PARCHE	NO	132.540
78	203011203	AQUEACEL APOSITO HYDROFIBER PRO SACRO 24X21.5CM REF:421580	UNIDAD	NO	223.284
79	203011010	ASA UROLOGICA	UNIDAD	NO	1.708.292
80	203010575	ASA UROLOGICA	UNIDAD	NO	1.594.519
81	203010354	ASAS DE SILICONA AZUL MAXI	UNIDAD	NO	200.832
82	203010994	ASPIRADOR AMEU	BOLSA	NO	348.712
83	203011716	ATRAMAT PGA 2-0 PE24 REF:PE2492-75	UNIDAD	NO	26.733
84	203011214	AUTOLITH TOUCH EHL PPROBE-SPYGLASS DS	UNIDAD	NO	7.057.874
85	202010170	BABYFLOW DISPOSABLE REF: 8418456	BOLSA	NO	265.266
86	204010075	BALLOON SYSTEM 104-4127 V19 REF:104-4127	UNIDAD	NO	6.248.631
87	203011042	BALON CATETER RYUREI 2.5MMX10MM REF-DCRR2510HHW	CAJA	NO	1.761.905
88	204010460	BALON COYOTE 2.5X220MM X150CM REF:H74939186252210	UNIDAD	NO	2.935.954
89	204010712	BALON COYOTE PARA DILATACION H7493918630121(3.0MMX120MMX150	CAJA	NO	2.214.015
90	204010711	BALON COYOTE PARA DILATACION H74939186302210(3.0MMX220MMX150	CAJA	NO	2.214.015
91	204010726	BALON DE CONTRAPULSACION 7FR X 30 CONVENCIONAL RFIAB-S730-C	UNIDAD	NO	9.410.700
92	203011204	BALON DE CONTRAPULSACION 8FR X 40 CONVENCIONAL FR.IAB-S840-C	UNIDAD	NO	9.410.700
93	204010386	BALON DE DILATACION 2.0X20MM RF DC-RR2020HH	UNIDAD	NO	1.480.592
94	203011599	BALON DE DILATACION BILIARCOLONICO CON GUIA 15MMX5.5CM	UNIDAD	NO	2.240.480
95	203011785	BALON DE DILATACION BILIARCOLONICO CON GUIA 8MMX5.5CM	UNIDAD	NO	2.240.480
96	204010211	BALON DE DILATACION CORONARIA 4.0*20 REF 101227820	UNIDAD	NO	579.120
97	203010375	BALON DE DILATACION GASTROENDOSCOPICOS 10MMX5.5CM	UNIDAD	NO	2.240.480
98	203011144	BALON DE DILATACION GASTROENDOSCOPICOS 12MMX15MM	UNIDAD	NO	2.240.480
99	203010376	BALON DE DILATACION GASTROENDOSCOPICOS 12MMX5.5CM	UNIDAD	NO	2.282.862
100	203010664	BALON DE DILATACION GASTROENDOSCOPICOS 15MMX5.5CM	UNIDAD	NO	2.132.378
101	203010377	BALON DE DILATACION GASTROENDOSCOPICOS 18MMX5.5CM	UNIDAD	NO	2.240.480
102	203010378	BALON DE DILATACION GASTROENDOSCOPICOS 20MMX5.5CM	UNIDAD	NO	2.240.480
103	203010379	BALON DE DILATACION GASTROENDOSCOPICOS 8MMX5.5CM	UNIDAD	NO	2.240.480
104	204010218	BALON DE DILATACION MONORAIL 3.0*20MM REF H749391932	UNIDAD	NO	579.120
105	204010511	BALON DE DILATACION MUSTANG 5.0MMX200MM REF-H74939171052010	CAJA	NO	2.214.015

106	204010479	BALON DE DILATACIÓN RYUREI 1.25 X 10 MM REF:DC-RR1210HHW	UNIDAD	NO	1.480.592
107	204010477	BALON DE DILATACIÓN RYUREI 1.5 X 10 MM REF:DC-RR1510HHW	UNIDAD	NO	1.480.592
108	204010480	BALON DE DILATACIÓN RYUREI 2.0 X 10 MM REF:DC-RR2010HHW	UNIDAD	NO	1.480.592
109	204010481	BALON DE DILATACIÓN RYUREI 2.0 X 30 MM REF:DC-RR2030HHW	UNIDAD	NO	1.480.592
110	204010483	BALON DE DILATACIÓN RYUREI 2.25 X 20 MM REF:DC-RR2220HHW	UNIDAD	NO	1.480.592
111	204010514	BALON DE DILATACION RYUREI 2.5MMX15MM REF-DC-RR2515HHW	CAJA	NO	1.480.592
112	204010381	BALON DE DILATACION1.25X15MM RF DC-RR1215HH	UNIDAD	NO	1.480.592
113	204010377	BALON DE DILATACION1.5X15MM RF DC-RR1515HH	UNIDAD	NO	1.480.592
114	204010829	BALON MEDICADO PREVAIL RX DCB PRV020020RX	UNIDAD	NO	4.971.367
115	203011488	BALON MEDICADO PREVAILRX DCB PRV020015RX	UNIDAD	NO	4.584.700
116	204010738	BALON NC EUPHORA 5.0MMx12MM NCEUP5012X	UNIDAD	NO	989.330
117	203011645	BALON PACLITLAXEL PTCA 2.25MMX20MM REF PRV022525RX	UNIDAD	NO	4.971.367
118	203010638	BALON PARA HEMORRAGIA POSTPARTO	UNIDAD	NO	2.654.300
119	204010855	BALON PREVAIL PTCA 2.5MMx20MM REF:PRV025020RX	UNIDAD	NO	4.971.367
120	204010532	BALON RYUREI 2.0MMX20MM REF DC-RR2020HHW	UNIDAD	NO	1.480.592
121	204010493	BALON RYUREI 2.5MMX2.0MM REF:DC-RR2520HHW	CAJA	NO	1.480.592
122	204010494	BALON RYUREI 2.75X15MM REF:DC-RR2715HHW	CAJA	NO	1.480.592
123	204010495	BALON RYUREI 2.75X20MM REF:DC-RR2720HHW	CAJA	NO	1.480.592
124	204010497	BALON RYUREI 3.5X15MM REF:DC-RR3515HHW	CAJA	NO	1.480.592
125	204010498	BALON RYUREI 3.5X20MM REF:DC-RR3520HHW	CAJA	NO	1.480.592
126	204010730	BALON RYUREI 4.0MMX20MM REF RR4020HHW	CAJA	NO	1.480.592
127	204010718	BALON STERLING- DILATACION H74939148201210(2.0MMX120MMX150	CAJA	NO	1.689.100
128	205010095	BANDA CERCLAJE 6 MM X 500 MM	UNIDAD	NO	7.834.365
129	203011179	BARRERA CUTANEA SPRAY 50ML	UNIDAD	NO	136.035
130	203011157	BARRERA DE COLOSTOMIA 45MM	UNIDAD	NO	416.177
131	203011140	BARRERA DE COLOSTOMIA 57MM	UNIDAD	NO	27.750
132	203011159	BARRERA DE COLOSTOMIA 57MM	UNIDAD	NO	308.628
133	203011170	BARRERA DE COLOSTOMIA 60MM	UNIDAD	NO	29.279
134	203010694	BARRERA DE COLOSTOMIA 60MM	UNIDAD	NO	29.279
135	203011160	BARRERA DE COLOSTOMIA 70MM	UNIDAD	NO	187.930
136	203011310	B-CAPTA 1/2 VENOUS CUVETTE REF: 05184	UNIDAD	NO	190.874
137	203011517	B-CAPTA 3/8 ARTERIAL REF 05191	UNIDAD	NO	344.576
138	203011516	B-CAPTA 3/8 VENOSO REF 05183	UNIDAD	NO	363.569
139	205010096	BIOSCREW T0RNILLO DE INTERF 9MM X 30MM	UNIDAD	NO	3.862.772
140	205010085	BIOSCREW TORNILLO DE INTERF 9 X 35MM	UNIDAD	NO	3.862.770
141	205010084	BIOSCREW TORNILLO DE INTERF 9MM X 25MM	UNIDAD	NO	3.737.562

142	205010179	BL-2000-05// PLIAFXPACK FIBRAS CORTICALES DESMINERALIZADAS	UNIDAD	NO	12.761.369
143	205010160	BL-2000-10/PLIAFX PACK FIBRAS CORTICALES DESMINERALIZADAS	UNIDAD	NO	20.520.143
144	203011161	BOLSA DE COLOSTOMIA 45MM	UNIDAD	NO	180.963
145	203011162	BOLSA DE COLOSTOMIA 57MM	UNIDAD	NO	45.310
146	203010693	BOLSA DE COLOSTOMIA 60MM	UNIDAD	NO	18.943
147	203011171	BOLSA DE COLOSTOMIA 60MM	UNIDAD	NO	18.943
148	203010011	BOLSA DE DRENAJE URINARIO 2000ML	UNIDAD	NO	14.543
149	203010293	BOLSA DE DRENAJE URINARIO 500ML	UNIDAD	NO	13.785
150	203010042	BOLSA DE NUTRICION ENTERAL 1500ML	UNIDAD	NO	50.270
151	203010596	BOLSA DE NUTRICION ENTERAL 1500ML	UNIDAD	NO	42.910
152	203010311	BOLSA DE ORINA PEDIATRICA	UNIDAD	NO	788
153	203010754	BOLSA DE ORINA PEDIATRICA	UNIDAD	NO	1.330
154	203011411	BOLSA EXTRACTORA DE ESPECIMEN INZII REF:CD001	CAJA	NO	1.209.460
155	203011577	CAMISA AMPLATZ 24FR X 17CM REF M0062601510	UNIDAD	NO	528.550
156	203010871	CAMISA URETERAL 11/13F 36CM	UNIDAD	NO	3.760.720
157	203010576	CAMISA URETERAL 11/13F 36CM	UNIDAD	NO	4.164.143
158	203010018	CANASTILLA DE RECUPERACION (ZERO TIP 3.0FR X90CM) UROLOGICA NITINOL	UNIDAD	NO	1.517.342
159	203010872	CANASTILLA ZERO TIP 1.9FX120CM	UNIDAD	NO	2.029.498
160	203010590	CANASTILLA ZERO TIP 1.9FX120CM	UNIDAD	NO	2.029.498
161	203010017	CANASTILLADERECUPERACION ZEROTIP 1.9FRX120CM REF:M006390	UNIDAD	NO	1.517.342
162	203010019	CANASTILLAS EXTRACION CALCULOS 7FR REF WEB-2X4 G22776 GASTRO	UNIDAD	NO	6.676.742
163	203010197	CANASTILLAS EXTRACION CALCULOS 7FR REF WEB-2X4 G22776 GASTRO	UNIDAD	NO	4.044.703
164	203010916	CANASTILLAS EXTRACTORAS COOK®	BOLSA	NO	6.337.075
165	203010759	CANIESTER 3000ML FLEXIBLE MH3094	UNIDAD	NO	19.545
166	204010139	CANISTER BOMBA ENGINE REF: IAPS3	UNIDAD	NO	2.599.743
167	205010155	CANULA	UNIDAD	NO	1.099.644
168	205010076	CANULA 8MM X 85MM	UNIDAD	NO	947.653
169	206010238	CANULA ARTERIAL ANGULADA DE 45° 12FR CP-11012	UNIDAD	NO	238.332
170	203011515	CANULA CORONARIA 14FR REF: 30114	UNIDAD	NO	488.150
171	206010239	CANULA CORONARIA ANGULO RECTO 12FR CP-12012	UNIDAD	NO	258.432
172	203011559	CANULA CORONARIA REF:30114	CAJA	NO	488.150
173	203011799	CANULA DE ASPIRACION YANKAUER	UNIDAD	NO	4.544
174	203011227	CANULA DE ASPIRACION YANKAUER	UNIDAD	NO	4.545
175	203011382	CANULA DE CARDIOPLEJIA REF AR 11014	UNIDAD	NO	172.288
176	203010012	CANULA DE GUEDEL #0	UNIDAD	NO	3.181
177	203010585	CANULA DE GUEDEL #0	UNIDAD	NO	3.181
178	203010013	CANULA DE GUEDEL #1.0	UNIDAD	NO	3.181

179	203011049	CANULA DE GUEDEL #1.0	UNIDAD	NO	3.181
180	203010226	CANULA DE GUEDEL #2.0	UNIDAD	NO	3.181
181	203010227	CANULA DE GUEDEL #3.0	UNIDAD	NO	2.453
182	203011814	CANULA DE GUEDEL #3.0	UNIDAD	NO	3.181
183	203010228	CANULA DE GUEDEL #4.0	UNIDAD	NO	3.313
184	203011614	CANULA DE GUEDEL #4.0	UNIDAD	NO	2.999
185	203010229	CANULA DE GUEDEL #5.0	UNIDAD	NO	3.181
186	203010262	CANULA DE GUEDELL #6	UNIDAD	NO	2.555
187	203010312	CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO	UNIDAD	NO	3.272
188	203010313	CANULA DE OXIGENO NASAL NEONATAL	UNIDAD	NO	3.166
189	203011670	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TWIST FENESTRADA CON BALON #7	UNIDAD	NO	1.263.795
190	203010800	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TWIST FENESTRADA CON BALON #8	UNIDAD	NO	1.197.776
191	203011542	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TWIST FENESTRADA CON BALON #8	UNIDAD	NO	21.422.935
192	203011312	CANULA DOBLE CANASTILLA 46FR REF: RDS-61046	CAJA	NO	344.576
193	203011514	CANULA EOPA BLUNT 18FR REF 77518	UNIDAD	NO	694.896
194	203011251	CANULA EUPA BLUN 20 REF: 77420	UNIDAD	NO	694.896
195	203011252	CANULA MC2 36/46FR REF:91236	UNIDAD	NO	451.739
196	203011082	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	UNIDAD	NO	3.890
197	203011579	CANULA NASAL JUNIOR PREMATURO REF: OJR410 DE ALTO FLUJO	UNIDAD	NO	714.996
198	203011052	CANULA NASAL JUNIOR PREMATURO REF:OJR412 DE ALTO FLUJO	CAJA	NO	754.405
199	203011740	CANULA NASAL JUNIOR PREMATURO REF:OJR414 DE ALTO FLUJO	UNIDAD	NO	1.001.568
200	203010584	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICO REF B501300	UNIDAD	NO	2.866
201	203010178	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON #5.0	UNIDAD	NO	51.634
202	203010263	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON #5.0	UNIDAD	NO	43.022
203	203010232	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON #8.0	UNIDAD	NO	34.470
204	203010179	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 7.0	UNIDAD	NO	43.022
205	203010230	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 7.0	UNIDAD	NO	43.022
206	203010231	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON 7.5	UNIDAD	NO	38.866
207	203010266	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON #4.0	UNIDAD	NO	39.947
208	203010267	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON #4.5	UNIDAD	NO	41.349
209	203010264	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON 3.0	UNIDAD	NO	45.919
210	203010265	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SIN BALON 3.5	UNIDAD	NO	39.993
211	205010004	CANULA ROSCADA 8MM X 70MM	UNIDAD	NO	1.352.078
212	203011508	CANULA VENOSA 24FR REF 66124	UNIDAD	NO	488.150
213	203011672	CANULA VENOSA 29/76FR MC2 RF 91437	UNIDAD	NO	50.904
214	203011509	CANULA VENOSA MC2 REF 91228	UNIDAD	NO	550.178
215	203010385	CARTUCHO V.A.C. VERALINK REF ULTLNK0500	UNIDAD	NO	1.199.052
216	203010891	CATETER 6FR NEURON MAX 088 PNML6F088904M	UNIDAD	NO	9.165.345

217	204011033	CATETER ADMIRAL XTREME 6.0MMX130CM REF:SBI060040130	UNIDAD	NO	2.276.363
218	204010705	CATETER ANGIOGRAFICO 5F REF-MOO1314051(1.70MMX100CM)	CAJA	NO	795.991
219	204020029	CATETER ANGIOGRAFICO AMPLATZ 5FR AR2 REF:7528-23	UNIDAD	NO	175.674
220	204010036	CATETER ANGIOGRAFICO CARDIOVASCULAR JL3.5 5F RF501110019702	UNIDAD	NO	125.400
221	204010035	CATETER ANGIOGRAFICO CARDIOVASCULAR JR3.5 5FR RF501110019709	UNIDAD	NO	125.400
222	204010034	CATETER ANGIOGRAFICO CARDIOVASCULAR JR4.0 5FR RF501110019711	UNIDAD	NO	310.294
223	204010033	CATETER ANGIOGRAFICO CARDIVASCULAR JL4.05FR REF:501110019704	UNIDAD	NO	494.760
224	204010233	CATETER ANGIOGRAFICO FEMORAL LEFT 4 REF H74916391221	UNIDAD	NO	83.125
225	204010241	CATETER ANGIOGRAFICO FEMORAL RIGHT 3.5 REF H74916391011	UNIDAD	NO	289.750
226	204010232	CATETER ANGIOGRAFICO FEMORAL RIGHT 4 REF H74916391021	UNIDAD	NO	66.500
227	204010023	CATETER ANGIOGRAFICO JACKY RADIAL RF RH*5BL3520A	UNIDAD	NO	108.585
228	204010751	CATETER ANGIOGRAFICO OPTITORQUE FR5 REF-RH5BL3520A	CAJA	NO	108.585
229	203010947	CATETER ANGIOGRAFICO OPTITORQUE FR5 REF-RH5BL3520A	CAJA	NO	122.702
230	204010231	CATETER ANGIOGRAFICO PIG TAIL REF H74916391401	UNIDAD	NO	66.500
231	204010064	CATETER ANGIOGRAFICO VERTEBRAL FR4 (140MM) RF*WH14112M	UNIDAD	NO	845.274
232	204010240	CATETER BALON DE DILATACION 2.25*12MM REF H7493919312220	UNIDAD	NO	1.140.000
233	204010016	CATETER BALON DE DILATACION 2.25X10MM RF DC-RR2210HHW	UNIDAD	NO	1.048.800
234	204010018	CATETER BALON DE DILATACION 2.25X6MM RFDC-RM2206HSW	UNIDAD	NO	1.377.500
235	204020004	CATETER BALON DE DILATACION 3.0X10MM RF: DC-RR3010HHW	UNIDAD	NO	1.480.592
236	204010409	CATETER BALON DE DILATACION 3.0X20MM RF DC-RR3020HHW	UNIDAD	NO	1.480.592
237	204010419	CATETER BALON DE DILATACION 3.0X40MM RF DC-RR3040HHW	UNIDAD	NO	1.480.592
238	203010964	CATETER BALON DE DILATACION RYUREI 1.25MX10MM FER DCRR1210HH	CAJA	NO	1.480.592
239	203010965	CATETER BALON DE DILATACION RYUREI 1.5MX10MM FER DCRR1510HH	CAJA	NO	1.480.592
240	204010257	CATÉTER BALÓN DE DILATACIÓN RYUREI 2.0*15MM REF:DC-RR2015HHW	UNIDAD	NO	1.530.674
241	203010961	CATETER BALON DE DILATACION RYUREI 2.0MMX10MM FER DCRR2010HH	CAJA	NO	1.480.592
242	203010963	CATETER BALON DE DILATACION RYUREI 2.25MX20MM FER DCRR2220HH	CAJA	NO	1.480.592
243	203010962	CATETER BALON DE DILATACION RYUREI 3.0MMX15MM FER DCRR3015HH	CAJA	NO	1.480.592
244	204010643	CATETER BALON DILATACION PERIFERI PTA COYOTE H74939186301010	UNIDAD	NO	2.214.015
245	204010266	CATETER BALON IKAZUCHI 2,0*10 REF ZE-10-200	UNIDAD	NO	820.420
246	204010165	CATETER BALON IKAZUCHI 2,5*15 REF ZE15250	UNIDAD	NO	579.120

247	204010169	CATETER BALON IKAZUCHI 2.0*15 REF ZE-15-200	UNIDAD	NO	820.420
248	204010213	CATETER BALON IKAZUCHI 2.0*20 REF ZE202000	UNIDAD	NO	579.120
249	204010212	CATETER BALON IKAZUCHI 2.0*30 REF ZE30200	UNIDAD	NO	579.120
250	204010217	CATETER BALON IKAZUCHI 2.5*30 REF ZE30250	UNIDAD	NO	579.120
251	204010205	CATETER BALON IKAZUCHI 3,0*10 REF ZE10300	UNIDAD	NO	579.120
252	204010167	CATETER BALON IKAZUCHI 3,0*15 REF ZE15300	UNIDAD	NO	579.120
253	204010168	CATETER BALON IKAZUCHI 3,0*20	UNIDAD	NO	579.120
254	204010216	CATETER BALON IKAZUCHI 3.0*30 REF ZE30300	UNIDAD	NO	579.120
255	204010262	CATETER BALON IKAZUCHI 3.00MM*20MM REF:ZE-20-300	UNIDAD	NO	820.420
256	204010208	CATETER BALON IKAZUCHI 4.0*10 REF ZE10400	UNIDAD	NO	579.120
257	204010209	CATETER BALON IKAZUCHI 4.0*15 REF ZE15400	UNIDAD	NO	579.120
258	204010210	CATETER BALON IKAZUCHI 4.0*20 REF ZE20400	UNIDAD	NO	579.120
259	204010713	CATETER BALON PARA DILATACION H7493913420401(2.0MMX40MMX144	CAJA	NO	2.214.015
260	203010424	CATETER BOMBA PARA TROMBECTOMIA FOGARTY 40CM 3FR	UNIDAD	NO	835.265
261	203010425	CATETER BOMBA PARA TROMBECTOMIA FOGARTY 40CM 4FR	UNIDAD	NO	398.145
262	203010181	CATETER BOMBA PARA TROMBECTOMIA FOGARTY 80CM 5FR	UNIDAD	NO	398.145
263	203010182	CATETER BOMBA PARA TROMBECTOMIA FOGARTY 80CM 6FR	UNIDAD	NO	689.559
264	203010620	CATETER CARDIO PERITONEAL 90CM REF 43103	UNIDAD	NO	726.408
265	203011784	CATETER CENTRAL TRILUMEN 7.5FR X 20CC	UNIDAD	NO	375.838
266	204010973	CATETER CORONARIO FEMORAL DERECHO FL35 RF:H7493435601	CAJA	NO	661.960
267	204010971	CATETER CORONARIO FEMORAL DERECHO FL35 RF:H7493435606	CAJA	NO	661.960
268	204010882	CATETER DE ABLACIÓN ENDOVENOSA CLOSUREFAST REF:CF7-7-100	UNIDAD	NO	2.654.300
269	203010806	CATETER DE ACCESO INTRACRANEAL BENCHMARK 6FR REF: BMK6F105M	CAJA	NO	9.676.130
270	203010043	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL	UNIDAD	NO	1.433.672
271	204010017	CATETER DE DILATACION 2.0X15MM REFDC-RM2015HHW	UNIDAD	NO	1.048.800
272	204010101	CATETER DE DILATACION CON BALON 1.25*15 REF DCRR1215HH	UNIDAD	NO	470.535
273	204010124	CATETER DE DILATACION CON BALON 1.50*10 REF ZE-10-150	UNIDAD	NO	820.420
274	204010095	CATETER DE DILATACION CON BALON PTCA 2.0*2.0 REF: ZE-20-200	UNIDAD	NO	579.120
275	204020013	CATETER DE DILATACION CON BALON PTCA 2.00*12 REF:ZE-12-200	UNIDAD	NO	579.120
276	204020005	CATETER DE DILATACION CON BALON PTCA 2.00*15 REF:ZE-15-200	UNIDAD	NO	579.120
277	204020014	CATETER DE DILATACION CON BALON PTCA 2.50*12 REF:ZE-12-250	UNIDAD	NO	579.120
278	204010166	CATETER DE DILATACION CON BALON PTCA 2.50*20 REF:ZE-20-250	UNIDAD	NO	820.420
279	204020015	CATETER DE DILATACION CON BALON PTCA 2.75*12 REF:ZE-12-275	UNIDAD	NO	579.120

280	204010598	CATETER DE DILATACION NCEUPHORA 3.25MMx12MM REF: NCEUP32512	UNIDAD	NO	1.858.229
281	204010783	CATETER DE DILATACION REF: NCEUP5008X	UNIDAD	NO	1.480.592
282	204010746	CATETER DE DILATACION REF:EUP1510X	CAJA	NO	1.974.123
283	204010748	CATETER DE DILATACION REF:EUP1515X	CAJA	NO	1.858.229
284	204010747	CATETER DE DILATACION REF:EUP2015X	CAJA	NO	1.858.229
285	203011779	CATETER DE DRENAJE TORÁCICO 28FR 500MM REF 20828 CURVO	UNIDAD	NO	127.300
286	203011778	CATETER DE DRENAJE TORÁCICO 28FR 600MM REF 21828 RECTO	UNIDAD	NO	140.030
287	203011777	CATETER DE DRENAJE TORÁCICO 30FR 500MM REF 20830 CURVO	UNIDAD	NO	140.030
288	206010280	CATETER DE DRENAJE TORÁCICO 30FR 500MM REF 20830 RECTO	UNIDAD	NO	127.300
289	203011292	CATETER DE ESTIMULACION BIPOLAR PACEL 6FR REF:401771	UNIDAD	NO	1.210.587
290	204010591	CATETER DE HEMOD TUNELIZADO 14.5 FRX28CM REF:DC21452823	UNIDAD	NO	3.029.740
291	204010593	CATETER DE HEMODIALISIS TUNELIZADO A LARGO PLAZO 15FRX24CM	UNIDAD	NO	2.922.506
292	204010590	CATETER DE HEMODIALISIS TUNELIZADO LARGO PLAZO 14.5FRX36CM	UNIDAD	NO	2.871.470
293	203011066	CATETER DE HEMODIALISIS(MAHURKA)FR15X27 CS-15272	KIT	NO	739.425
294	203010911	CATETER DE HEMODIALISIS(MAHURKA)PRECURVADO REF:CS-22142-CF	KIT	NO	1.030.463
295	203011067	CATETER DE HEMODIALISIS(MAHURKA)RECTO FR14.5X24 REF:HFS24E	KIT	NO	739.425
296	203011165	CATETER DELIVERY REF:BMK6F105M	UNIDAD	NO	10.675.612
297	204010004	CATETER DIAGNOSTICO PERIFERICO TEMPO 4F BER /100 RF:451413H0	UNIDAD	NO	215.646
298	204010559	CATETER DIAGNOSTICO SIMMONS 2 5FR REF:1RF*YA25110M	UNIDAD	NO	809.628
299	204010560	CATETER DIAGNOSTICO VERTEBRAL 4FR	CAJA	NO	763.800
300	204011005	CATETER DILATACION RF:M0011451450	UNIDAD	NO	1.909.500
301	203010038	CATETER DOBLE J 6FRx24CM	UNIDAD	NO	305.520
302	203010748	CATETER DOBLE LUMEN 14.5F X 24 CM REF HFS24E	UNIDAD	NO	1.900
303	204010556	CATETER DX COR OPTITORQUE JACKY 5FR3.5 REF:1RH*5BL3521A	UNIDAD	NO	153.778
304	203010774	CATETER DX COR OPTITORQUE JACKY 5FR3.5X110CMREF:1RH*5BL3521A	PAQUETE	NO	137.541
305	203011753	CATETER DX CORONARIO INTERNAL MAMMARY 5FR REF:5BPIR00M	UNIDAD	NO	144.797
306	203011575	CATETER DX OPTITORQUE TIG 5FR RF: 5TIG110M	UNIDAD	NO	153.779
307	203010777	CATETER DX PERIFERICO SIMMONS 2 5FR X 100CM REF:1RF*WA25110M	PAQUETE	NO	723.900
308	204010003	CATETER DX PERIFERICO SIMONS 3 REF:YA35110M 5FR	UNIDAD	NO	651.510
309	204010873	CATETER EXTENSION GUIDEZILLA II 7FR REF:H7493933515070	UNIDAD	NO	2.654.300
310	204010974	CATETER FEMORAL FR35 RF:H7493435747	UNIDAD	NO	661.960
311	203010180	CATETER FOGARTY UN LUMEN 4 F C/ BALON	UNIDAD	NO	449.485

312	204010527	CATETER GUIA 0.035(0.89MM) RA*CA35265CM	CAJA	NO	1.427.695
313	204010129	CATETER GUIA AMPLATZ AL1 5 FR REF SM7331	UNIDAD	NO	868.680
314	204010130	CATETER GUIA AMPLATZ AL1 6FR REF: 67003600	UNIDAD	NO	585.580
315	204010145	CATETER GUIA BL-3.5 REF GC-F6BL350N	UNIDAD	NO	627.139
316	204010569	CATETER GUIA DERECHO FR6-JR4.0 REF-GCF6JR400N	CAJA	NO	637.102
317	204010571	CATETER GUIA DERECHO J.R 5FR-3.5 REF-GCF6JR400N	CAJA	NO	637.102
318	204010014	CATETER GUIA EXTRA FLOPPY 0.014 (0.36MM) RFTW-AS418XA	UNIDAD	NO	818.030
319	204010703	CATETER GUIA HEART 5FR STRAIGHT RF 1GCH5ST012NQ	UNIDAD	NO	627.139
320	203010946	CATETER GUIA HEARTRAIL FR6-JR4.0 REF-GCF6JR400N	CAJA	NO	749.389
321	204010876	CATETER GUIA HEARTRAIL II 5FR BACK UP LEFT 3.5 RFGC-F5BL350N	UNIDAD	NO	711.835
322	204010877	CATETER GUIA HEARTRAIL II 5FR JL 3.5 RF GC-F5JL350N	UNIDAD	NO	796.898
323	203011164	CATETER GUIA HEARTRAIL II 5FR JL 4.0 RF GC-F5JL400N	UNIDAD	NO	751.070
324	204010006	CATETER GUIA HEARTRAIL II 6F JL-3.5(SH) REF GC-F6JL350A	UNIDAD	NO	711.835
325	204010888	CATETER GUIA HEARTRAIL II 7F JR 3.5(SH) REF 1GC-F7JR350A	UNIDAD	NO	711.835
326	204010545	CATETER GUIA HEARTRAIL II LEFT 6FR REF GC-F6BL400N	UNIDAD	NO	711.835
327	203010772	CATETER GUIA HEARTRAIL II5FR JR 3.5 REF:1GC-F5JR350N	UNIDAD	NO	746.159
328	204010749	CATETER GUIA HEARTRAIL REF:F5IR100N 5FR	CAJA	NO	627.139
329	203010974	CATETER GUIA HEARTRALFR6-REF-GC-F6AL1SON	CAJA	NO	627.139
330	204010080	CATETER GUIA I KAR I CURVE IR-1.5 FR5 (1.73MM) GC-F5IR150N	UNIDAD	NO	868.680
331	204010081	CATETER GUIA IKAR I CURVE IR-1.0 FR5 (1.73MM) GC-F51R100N	UNIDAD	NO	410.400
332	204010144	CATETER GUIA IKARI 4.0 REF GC-F6IL400N	UNIDAD	NO	868.680
333	204020023	CATETER GUIA IKARI CURVE IL-3.5 FR5 REF: GC-F5IL350N	UNIDAD	NO	2.606.040
334	204010570	CATETER GUIA IKARI IR 1.5 REF GC-F6IR150N	CAJA	NO	1.433.613
335	204010146	CATETER GUIA IKARI IR 1.5 REF GC-F6IR150N	CAJA	NO	723.755
336	204010568	CATETER GUIA IZQUIERDO JL-3.5(SH) REF GC-F6JL350A	CAJA	NO	711.835
337	204010066	CATETER GUIA JL 3.5 (LBT 100CM) FR5 REF: 556-002-0L	UNIDAD	NO	693.738
338	204010153	CATETER GUIA JL 3.5 6FR 100CM*070 REF: 670-002-00	UNIDAD	NO	868.680
339	204010221	CATETER GUIA JL 4 (LBT 100CM) FR5 REF556-004-0L	UNIDAD	NO	868.680
340	204010083	CATETER GUIA JL 4.0 JUDKINS LEFT FR 5(1.50MM) GC-F5JL400N	UNIDAD	NO	410.400
341	204010082	CATETER GUIA JL-3.5 JUDIKINS LEFT FR 5 (1.73MM) GC-F5JL350N	UNIDAD	NO	751.070
342	203011668	CATETER GUIA JL-3.5 JUDIKINS LEFT FR 6 (1.80MM) GC-F6JL350N	UNIDAD	NO	796.898
343	204010131	CATETER GUIA JL4 (BL) 6FR	UNIDAD	NO	868.680
344	204010132	CATETER GUIA JL4 (BL) 6FR REF:670-004-00	UNIDAD	NO	868.680

345	204010065	CATETER GUIA JR 3.5 (LBT 100CM) FR5 REF: 556-080-0L	UNIDAD	NO	885.509
346	204010152	CATETER GUIA JR 3.5 LBT 5FR 100CM*056 REF: 556-080-0L	UNIDAD	NO	693.738
347	204010236	CATETER GUIA JR-3.5 6F REF H749389696850	UNIDAD	NO	523.621
348	204010766	CATETER GUIA JR-3.5 FR6(2.06MM) GC-F6JR350N	CAJA	NO	751.070
349	204010528	CATETER GUIA JR-3.5 FR6(2.06MM) GC-F6JR350N	CAJA	NO	751.070
350	204010068	CATETER GUIA NS INTERMITENTE 0.014 (0.36MM) TW-DS418IA	UNIDAD	NO	818.030
351	204010069	CATETER GUIA NS RUNTHROUGH FLOPPY 0.014 (180MM) TW-AS418FA	UNIDAD	NO	868.021
352	204010878	CATETER GUIA PTCA BALACIUM 0.014 X 185CM REF GWB185-SOJ	UNIDAD	NO	516.290
353	204010222	CATETER GUIA RBL-TG REF 555500T1	UNIDAD	NO	123.632
354	204010154	CATETER GUIA XB 3.5 6FR REF 670-054-00	UNIDAD	NO	868.680
355	204010759	CATETER GUIDEZILLA II 6FR LONG REF:H74939335150610	UNIDAD	NO	2.654.300
356	204010555	CATETER GUIDEZILLA II 6FR REF:H7493933515060	UNIDAD	NO	2.654.300
357	203011671	CATETER HEMODIALISIS BILUMEN RECTO DE ALTO FLUJO #12FRx16CM	KIT	NO	527.280
358	203010910	CATETER HEMODIALISIS BILUMEN RECTO DE ALTO FLUJO #12FRx20CM	KIT	NO	527.282
359	204010800	CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE 15FRx31CM VECTOR FLOW	UNIDAD	NO	2.165.373
360	203011017	CATETER HIDROFILICO FR4(120MM)-REF-RF*WH14112M	CAJA	NO	723.900
361	204010062	CATETER HIDROFILICOS ANGIOGR SIMMONS/SIDEWINDER 2 RFWA24110M	UNIDAD	NO	387.600
362	203010533	CATETER INTRAVENOSO #14G	UNIDAD	NO	3.884
363	203010534	CATETER INTRAVENOSO #16G	UNIDAD	NO	3.313
364	203010883	CATETER INTRAVENOSO #18G	UNIDAD	NO	5.958
365	203010531	CATETER INTRAVENOSO #18G	UNIDAD	NO	3.673
366	203011173	CATETER INTRAVENOSO #20G	UNIDAD	NO	3.800
367	203010530	CATETER INTRAVENOSO #20G	UNIDAD	NO	5.958
368	203010687	CATETER INTRAVENOSO #20G	UNIDAD	NO	4.750
369	203011277	CATETER INTRAVENOSO #20G	UNIDAD	NO	4.750
370	203010532	CATETER INTRAVENOSO #22G	UNIDAD	NO	5.548
371	203010529	CATETER INTRAVENOSO #24G	UNIDAD	NO	5.958
372	203010804	CATETER INTRAVENOSO #26G	UNIDAD	NO	2.419
373	203010654	CATETER LAZO RESCATADOR SNARE REF ONE1000	UNIDAD	NO	893.000
374	206010089	CATETER MAHURKAR HEMODIALISIS 12FRx16CM RECTO REF:CV-12122-F	KIT	NO	527.280
375	204010349	CATETER NEUROBRIDGE 52 REF:01-000511	CAJA	NO	8.126.984
376	204011032	CATETER PACT ADMIRAL 5.0MMX150MM REF:SBI05015013P	UNIDAD	NO	7.326.225
377	204011031	CATETER PARA ATP 150MM X150CM REF: AMD025150152	UNIDAD	NO	2.276.363
378	204011016	CATETER PARA ATP REF:AMD335210152	UNIDAD	NO	2.215.020
379	203011791	CATETER PARA DRENAJE PLEUREAL ADULTO #8 REF: CS-01000	UNIDAD	NO	334.171

380	204010900	CATETER PARA VALVULO PLASTIA AORTICA REF VAL23X40110	UNIDAD	NO	5.700.000
381	202010147	CATETER PERITON CURL 57 CM	PAQUETE	NO	1.037.934
382	204010848	CATETER PTA SBI 5.00MMX80MM REF SBI050080130	UNIDAD	NO	2.281.471
383	203011327	CATETER SWAN-GANZ TERMODILUCION VIP 5 VIAS REFREF 831F75	UNIDAD	NO	933.831
384	203011724	CATETER TEMP (EASYCATH) 14FRX20CM PRECUR	UNIDAD	NO	1.027.900
385	203010191	CATETER UMBILICAL #3.5FRx37CM	UNIDAD	NO	14.843
386	203010192	CATETER UMBILICAL #4.0FRx37CM	UNIDAD	NO	13.272
387	203010193	CATETER UMBILICAL #5.0FRx37CM	UNIDAD	NO	14.843
388	203010629	CATETER URETERAL 6FRx2.0MM	UNIDAD	NO	172.654
389	204010463	CATETER URETERAL 6FRX2MM RF:M0064001161	UNIDAD	NO	172.654
390	203010382	CATETER VENOSO CENTRAL PEDIATRICO REF:CS-15402-E	UNIDAD	NO	886.708
391	203011845	CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN 7FR X20CM	UNIDAD	NO	259.692
392	203010619	CATETER VENTRICULAR ESTANDAR REF 41101	UNIDAD	NO	1.066.468
393	203010696	CATETERE BALON DE RECUPERACION XL 12 - 15MM	UNIDAD	NO	1.647.261
394	203010697	CATETERE BALON DE RECUPERACION XL 15 - 18MM	UNIDAD	NO	1.637.419
395	203010797	CATETERE BALON DE RECUPERACION XL 9 - 12MM	UNIDAD	NO	1.637.419
396	204010999	CATETERES ANGIOGRAFICOS AMPLATZ IMPULSE 5F REF:H74916391982	UNIDAD	NO	635.075
397	204011001	CATETERES ANGIOGRAFICOS IMAGER II 5F REF:M001314050	UNIDAD	NO	3.615.320
398	206010282	CATETERES BALON DE DILATACION PERIFERICOS 7FR REF:M001145150	UNIDAD	NO	1.909.500
399	203010021	CATETERES BALON DE RECUPERACION (EXTRATOR PRO XL)	UNIDAD	NO	1.637.419
400	204010997	CATETERES DE DIAGNÓSTICO ANGIOGRAPHIC TEMPO 5F REF:451-513H0	UNIDAD	NO	215.646
401	204010996	CATETERES DE DIAGNÓSTICO-ANGIOGRAPHIC 6F REF: 534-641T	UNIDAD	NO	154.033
402	204010998	CATETERES DX ANGIOGRAPHIC TEMPO SIM1 5F REF:451-530H0	UNIDAD	NO	215.646
403	204010007	CATETERES GUIAS CORORNARIOS JL3.5 (SH) REFH74938969667	UNIDAD	NO	1.048.800
404	204010324	CATETR DE SELECCIONNEURON PENUMBRA-130 SIM REF:PNS5F130SIM	UNIDAD	NO	3.828.929
405	201010174	CATGUT CROMADO 2/0HR 35 RF C1117.L	UNIDAD	NO	18.359
406	201010190	CATGUT CROMADO 3/0 HR 15 1A 70CM RF C1012.J	UNIDAD	NO	17.664
407	203011267	CATHETER REF: AB46 RELIANT BALLOON	CAJA	NO	2.540.300
408	203010572	CAUCHO NEUMO REF:0620030301 (TUBO INSUFFLATION)	UNIDAD	NO	227.231
409	203010544	CELULOSA OXIDADA REGENERADA 10 X 10CM	UNIDAD	NO	990.921
410	203011158	CELULOSA OXIDADA REGENERADA 10,2 X 10,2 CM	UNIDAD	NO	1.194.435
411	205010157	CEMENTO CON ANTIBIOTICO HV GAMMA	UNIDAD	NO	2.280.855
412	203011103	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA	UNIDAD	NO	832.588
413	205010098	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA VISCOSIDAD STD	UNIDAD	NO	1.669.424

414	205010146	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA VISCOSIDAD STD	UNIDAD	NO	1.669.424
415	203011823	CEMENTO OSEO SYNTH OH OST-HC-SX-OHP	UNIDAD	NO	3.513.214
416	203011562	CEPILLO DE CITOLOGIA 2MM (NEUMOLOGIA) REF: M00516010	UNIDAD	NO	516.786
417	203010088	CERA OSEA REF 1029754	UNIDAD	NO	45.701
418	201010191	CERA PARA HUESOS 2.5G REF BW25	UNIDAD	NO	29.534
419	203010257	CERA PARA HUESOS REF:W31G	UNIDAD	NO	17.300
420	203010615	CERTOFIX DUO S408	UNIDAD	NO	558.440
421	203010090	CERTOFIX MONO S110	UNIDAD	NO	406.879
422	203011536	CERTOFIX TRIO HF V 1220 REF 4160622-07	UNIDAD	NO	742.108
423	203010089	CERTOFIX TRIO/DUO V720	UNIDAD	NO	639.398
424	203011573	CESTA EXTRACCION DE CALCULOS FUSION REF FS-LXB-2X4 G48277	UNIDAD	NO	7.201.692
425	203010649	CESTA EXTRACCION DE CALCULOS FUSION REF FS-LXB-2x4 G48277	UNIDAD	NO	2.653.917
426	203010713	CESTA EXTRACCION TRAPEZOID RX 3 REF:M00510890	UNIDAD	NO	4.415.713
427	203010970	CESTAS DE EXTRACCION - COOK. REF-G2253	CAJA	NO	3.833.412
428	203011141	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 15 CC	UNIDAD	NO	5.498.220
429	205010041	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 5 CC	UNIDAD	NO	3.876.000
430	203011454	CIRCUITO PARA VENTILACION ANESTESIA CON BALON ADULTO x3L	UNIDAD	NO	56.708
431	203011109	CIRCUITO VENTILATORIO PARA ANESTESIA ADULTO	UNIDAD	NO	98.300
432	203010294	CIRCUITO VENTILATORIO PARA ANESTESIA PEDIATRICO	UNIDAD	NO	28.716
433	203011118	CIRCUITO VENTILATORIO PARA ANESTESIA PEDIATRICO	UNIDAD	NO	71.577
434	203010632	CIRCUITOS PARA ANESTESIA Y VENTILACIÓN MECANICA Y ACCESORIOS	UNIDAD	NO	94.419
435	203011502	CLAMPS DE BULLDOG DESECHABLES REF 1001-533	UNIDAD	NO	296.309
436	203010438	CLIPS DE LIGADURA DE POLIMERO NO ABSORBIBLE DORADO XL	UNIDAD	NO	1.104.111
437	203010437	CLIPS DE LIGADURA DE POLIMERO NO ABSORBIBLE MORADA TALLA L	UNIDAD	NO	216.929
438	203010721	CLIPS DE LIGADURA DE POLIMERO NO ABSORBIBLE MORADA TALLA L	UNIDAD	NO	349.885
439	203011301	CLIPS DE LIGADURA DE POLIMERO NO ABSORBIBLE ROJO S	UNIDAD	NO	49.884
440	203010426	CLIPS DE LIGADURA DE POLIMERO NO ABSORBIBLE VERDE ML	UNIDAD	NO	103.001
441	203010597	CLIPS EN POLIMERO BIOCOMPATIBLE XL (VASCULAR)	UNIDAD	NO	298.110
442	203010817	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT180T (0.87N)	CAJA	NO	3.406.138
443	203010815	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT190T (0.64N)	CAJA	NO	3.406.138
444	203010820	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT222T (0.72N)	CAJA	NO	3.406.138
445	203010824	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT240T (1.13N)	CAJA	NO	3.406.138
446	203010819	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT242T (1.07N)	CAJA	NO	3.406.138

447	203010818	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT242T (1.10N)	CAJA	NO	3.406.138
448	203010816	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT250T (0.93N)	CAJA	NO	3.406.138
449	203010822	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT252T (0.91N)	CAJA	NO	3.406.138
450	203010821	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT254T (1.06N)	CAJA	NO	3.406.138
451	203010825	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT258T (0.86N)	CAJA	NO	3.406.138
452	203010813	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT260T (0.88N)	CAJA	NO	3.406.138
453	203010842	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT262T (0.86N)	CAJA	NO	3.406.138
454	203010814	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT280T (0.81N)	CAJA	NO	3.406.138
455	203010823	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT310T (1.09N)	CAJA	NO	3.406.138
456	203010853	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT620T (1.69N)	CAJA	NO	2.862.301
457	203010847	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT622T (1.74N)	CAJA	NO	3.063.545
458	203010841	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT680T (1.10N)	CAJA	NO	2.228.406
459	203010849	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT680T (1.10N)	CAJA	NO	2.228.406
460	203010848	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT690T (1.09N)	CAJA	NO	2.210.308
461	203010833	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT690T (690N)	CAJA	NO	2.806.802
462	203010829	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT694T (1.08N)	CAJA	NO	1.846.669
463	203010843	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT694T (1.12N)	CAJA	NO	1.846.669
464	203010845	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT711T (1.04N)	CAJA	NO	2.178.215
465	203010826	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT711T (1.08N)	CAJA	NO	2.178.215
466	203010831	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT722T (1.07N)	CAJA	NO	2.586.977
467	203010836	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT740T (1.41N)	CAJA	NO	2.764.574
468	203010837	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT740T (1.56N)	CAJA	NO	2.764.574
469	203010844	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT742T (1.45N)	CAJA	NO	2.862.301
470	203010850	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT742T (1.51N)	CAJA	NO	2.862.301
471	203010835	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT747T (1.90N)	CAJA	NO	2.581.910
472	203010834	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT748T (1.86N)	CAJA	NO	2.862.301
473	203010827	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT750T (1.74N)	CAJA	NO	2.719.934
474	203010828	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT750T (1.84N)	CAJA	NO	2.719.934
475	203010851	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT752T (1.68N)	CAJA	NO	3.923.641
476	203011817	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT752T 8MM	CAJA	NO	3.923.641

477	203010830	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT754T (1.80N)	CAJA	NO	3.017.698
478	203010846	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT760T (1.89N)	CAJA	NO	2.988.501
479	203010832	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT762T (1.80N)	CAJA	NO	2.644.889
480	203010839	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT764T (1.81N)	CAJA	NO	3.063.545
481	203010852	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT780D (1.92N)	CAJA	NO	2.514.346
482	203010840	CLIPS PARA ANEURISMA/ANEURYSM CLIPS REF FT786T (1.85N)	CAJA	NO	2.719.934
483	204010364	COIL APB-2.5-6-3D-ES V06 U.M 1 EA REF:APB-2.5-6-3D-ES	UNIDAD	NO	5.283.824
484	203011593	COIL BARE PLATIUM 3MMX8CM REF:APB-3-8-HX-ES	UNIDAD	NO	5.019.040
485	203011592	COIL BARE PLATIUM 6MMX20CM REF:APB-6-20-HX-SS	UNIDAD	NO	5.019.040
486	204010515	COIL CEREBRAL AXIUM EXTRASOFT HELIX 2MMX4CM REF-APB-2-4HX-ES	CAJA	NO	4.647.438
487	203011591	COIL ESPIRAL SEPARABLE 8MMX30CM REF: FC-8-30-3D	UNIDAD	NO	5.019.040
488	204010872	COIL FC-8-30-3D V06 UM 1 EA	UNIDAD	NO	5.019.040
489	204010516	COIL HELIX 2.5MMX3CM REF-APB-2-5-3-HX-ES	CAJA	NO	4.647.438
490	203010977	COIL INTERLOOK CUBE 20MM 40CM 0.035 M001363830	UNIDAD	NO	5.023.045
491	204010870	COIL NEUROCASCULAR AXIUM EXTRASOFT HELIX 3MM*4CM APB-3-4-HX	UNIDAD	NO	5.019.040
492	204040003	COIL NEUROVASCULAR AXIUM ESTRASOFT HELIX REF. APB-2-2-HX-ES	UNIDAD	NO	5.283.824
493	204040001	COIL NEUROVASCULAR AXIUM ESTRASOFT HELIX REF. APB-3-6-HX-ES	UNIDAD	NO	4.647.438
494	204040002	COIL NEUROVASCULAR AXIUM PRIME 3D REF. APB-2-4-3D-ES	UNIDAD	NO	5.019.040
495	203011708	COIL NEUROVASCULAR AXIUM PRIME REF. FC-10-20-3D	UNIDAD	NO	4.892.618
496	203011709	COIL NEUROVASCULAR AXIUM PRIME REF. FC-16-40-3D	UNIDAD	NO	4.892.618
497	203011710	COIL NEUROVASCULAR AXIUM PRIME REF. FC-22-50-3D	UNIDAD	NO	4.892.618
498	203011713	COIL NEUROVASCULAR AXIUM PRIME REF: FC-20-50-3D	UNIDAD	NO	4.892.618
499	204010808	COIL NEUROVASCULAR AXIUM PRIME REF: FC-9-30-3D	UNIDAD	NO	7.620.900
500	204010901	COIL PV-18-40-HELIX V06 CAJA X 1	UNIDAD	NO	4.720.284
501	204010521	COILS NEUROVASCULAR 3D 3 MM X 6 CM REF:FC-3-6-3D	CAJA	NO	5.283.824
502	204030036	COILS NEUROVASCULAR AXIUM PRIME 3D 4MM*12CM REF QC-4-12-HELI	UNIDAD	NO	5.019.040
503	204010579	COILS NEUROVASCULAR AXIUM PRIME 3D 5MM*10CM	UNIDAD	NO	4.647.438
504	204010871	COILS NEUROVASCULAR AXIUM PRIME 3D 5MM*10CM REF FC-5-10-3D	UNIDAD	NO	5.019.040
505	203011707	COILS NEUROVASCULAR AXIUM PRIME REF: FC-12-40-3D	UNIDAD	NO	4.892.618
506	203011706	COILS NEUROVASCULAR AXIUM REF. QC-18-40-3D	UNIDAD	NO	4.892.618
507	203011711	COILS NEUROVASCULAR AXIUM REF: QC-14-30-HELIX	UNIDAD	NO	4.892.618

508	203011712	COILS NEUROVASCULAR AXIUM REF: QC-14-40-3D	UNIDAD	NO	4.892.618
509	204011021	COILS NEUROVASCULAR AXIUM REF: QC-2-2-HELIX	UNIDAD	NO	6.287.751
510	203010355	COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	NO	51.156
511	203011128	COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	NO	63.395
512	203010543	COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	NO	54.800
513	203011070	COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA M	UNIDAD	NO	63.395
514	203010356	COLLAR CERVICAL FILADELFIA TALLA S	UNIDAD	NO	46.088
515	203011525	CONECTOR 1/2* 3/8* 3/8 D661 05205	UNIDAD	NO	34.458
516	203011521	CONECTOR CON LUER 1/4*1/4 D672 05224	UNIDAD	NO	38.175
517	203011526	CONECTOR CON LUER 1/4*1/4 D680 05236	UNIDAD	NO	36.357
518	203011522	CONECTOR CON LUER 3/8*3/8 D681 05237	UNIDAD	NO	34.458
519	203011695	CONECTOR DE RESONANCIA MAGNETICA SIT 96V	UNIDAD	NO	40.235
520	203011755	CONECTOR DE TITANIO DEL CATETER PARA DIALISIS REF: PPC4129	UNIDAD	NO	887.178
521	203011518	CONECTOR EN Y 1/4 * 1/4 * 1/4 REF D656 05200	UNIDAD	NO	34.458
522	203011520	CONECTOR EN Y 1/4 * 1/4 REF D672 05224	UNIDAD	NO	36.357
523	203011524	CONECTOR EN Y 3/8 * 1/4 * 1/4 D660 REF 05204	UNIDAD	NO	34.458
524	203011519	CONECTOR EN Y 3/8 * 3/8 * 3/8 REF D657 05201	UNIDAD	NO	34.458
525	203010739	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	UNIDAD	NO	1.330
526	203011071	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	UNIDAD	NO	2.729
527	203010724	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	UNIDAD	NO	8.603
528	203010268	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	UNIDAD	NO	8.603
529	203010622	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	UNIDAD	NO	3.999
530	203010723	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	UNIDAD	NO	2.878
531	203011303	CONECTOR RECTO 1/2X3/8 D677 REF:5229	UNIDAD	NO	34.458
532	203011304	CONECTOR RECTO 3/8X3/8 D673 REF:5225	UNIDAD	NO	34.458
533	203011583	CONECTOR RECTO SOPHYSA	UNIDAD	NO	855.000
534	203011313	CONECTORES 1/2 X 1/2 D674 REF 05226	CAJA	NO	34.458
535	203011615	CONEXION PACIENTE EXPANDIBLE 22F-/15F RF 3521000 NEUMOLOGIA	UNIDAD	NO	42.386
536	203010386	CONTENEDOR 1000MLCON GEL PARA SISTEMA DE TERAPIA INFO VAC REF M8275093/5	UNIDAD	NO	2.796.299
537	203010387	CONTENEDOR 500MLCON GEL PARA SISTEMA DE TERAPIA	UNIDAD	NO	1.304.762
538	203010718	CONTENEDOR 500MLCON GEL PARA SISTEMA DE TERAPIA INFOVAC	UNIDAD	NO	1.376.677
539	203011602	CORE 2.0 EQUIPO DE QUIROFANO CUCHILLA 2.3MM REF:5407-FA2-023	UNIDAD	NO	1.163.117
540	203011619	CORE 2.0 EQUIPO QUIROFANO 3.0MM AGGRESSIVE REF: 5820-010-230	UNIDAD	NO	625.338
541	203011603	CORE 2.0 EQUIPO QUIROFANO 4.0MM (5820-012-040)	UNIDAD	NO	509.455
542	203011470	CORE 2.0 EQUIPO QUIROFANO 6.0MM SOFT TOUCH REF: 5820-010-160	UNIDAD	NO	775.613
543	203011601	CORE 2.0 EQUIPO QUIROFANO 7.5MM ROUND REF:5820-110-075	UNIDAD	NO	990.623

544	203011571	CORE 2.0 EQUIPO QUIROFANO 9.0MM REF: 5120-010-090	UNIDAD	NO	693.205
545	203011620	CORE 2.0 EQUIPO QUIROFANO6.0MM FINE DIAMOND REF:5820-012-060	UNIDAD	NO	767.130
546	203011342	CORE MAESTRO DIFFUSER 5400-005-000	UNIDAD	NO	500.392
547	203011623	CORE2.0 EQUIPO QUIROFANO 2.0MM AGGRESSIVE REF:5820010220	UNIDAD	NO	478.674
548	203011621	CORE2.0 EQUIPO QUIROFANO 2.0MM COARSE DIAMOND REF:5820013020	UNIDAD	NO	741.701
549	203011622	CORE2.0 EQUIPO QUIROFANO 4.0MM FINE DIAMOND REF:5820-012-040	UNIDAD	NO	606.251
550	203010706	COTONOIDES ALGODON LAMINADO 70% (76 x 76)	SOBRE	NO	5.757
551	203010151	COTONOIDES EN ALGODON LAMINADO 70% (19 X19MM)	UNIDAD	NO	5.116
552	203010152	COTONOIDES EN ALGODON LAMINADO 70% (25 X25MM)	UNIDAD	NO	5.757
553	203010153	COTONOIDES EN ALGODON LAMINADO 70% (25 X75MM)	UNIDAD	NO	5.757
554	203010154	COTONOIDES EN ALGODON LAMINADO 70% (7,5 X75MM)	UNIDAD	NO	5.757
555	203010287	CPAP MASCARA TALLA S REF: 8418491	UNIDAD	NO	374.583
556	205010040	CRANEOPLASTIA EN PEEK 3D	UNIDAD	NO	52.382.327
557	203011297	CROMADO 0 GS-21 REF: CG-924	CAJA	NO	15.969
558	201010117	CROMADO 1 CT-1 REF:813T	UNIDAD	NO	14.260
559	201010008	CROMADO 1 HR35 REF: C1417.L	UNIDAD	NO	18.459
560	201010139	CROMADO 1 HRG-38 REF:336N	UNIDAD	NO	20.583
561	203010991	CROMADO 2-0 GS-21 ⊙ REF:CG-811	BOLSA	NO	16.781
562	201010185	CROMADO 2-0 GS-21 REF:CG-923	UNIDAD	NO	15.970
563	203011826	CROMADO 2-0 HR 25 REF C1115.J* AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 25M	UNIDAD	NO	17.664
564	201010140	CROMADO 2-0 HRG-38 REF:334N	UNIDAD	NO	20.298
565	201010062	CROMADO 4-0 CV-23 REF:UG-203	UNIDAD	NO	15.971
566	201010082	CROMADO 4-0 V-20 75CM REF: GG-121	UNIDAD	NO	15.137
567	201010142	CROMADO 5-0 CV-23 REF:UG-202	UNIDAD	NO	14.318
568	203011730	CROMADO CURVO 4-0 HR 15 REF:C0912.J	UNIDAD	NO	17.664
569	203011554	CUADRO DE FELPA BARD PTFE Felt 15.2 X 15.2CM (6 X 6")	UNIDAD	NO	3.524.187
570	203010137	CUCHILLA (ESPIRAL TOOL LEGEND 8CMX2.3MM) REF:F2/8TA23	UNIDAD	NO	1.606.165
571	205010043	CUCHILLA DE 3.5MM WHITE KIT	UNIDAD	NO	3.191.729
572	205010165	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 3.8MM*13CM	UNIDAD	NO	3.001.312
573	205010168	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0MM*13CM FR ARTHREX	UNIDAD	NO	3.001.312
574	203011818	CUCHILLA MIDAS REX 7CMX2.3MM REF:MR8-F2/7TA23	UNIDAD	NO	2.291.400
575	203010670	CUCHILLA PARA ESTERNOTOMO STERNUM BLADE REF: 0298-097-100	HOJAS	NO	288.689

576	203011290	CUCHILLA PARA ESTERNOTOMO STERNUM BLADEREF:0296-097-102	HOJAS	NO	244.075
577	203011751	CUCHILLA TOOL LEGEND REF:F2/8TA23 F2-B1	UNIDAD	NO	1.349.719
578	203010148	CUELLO ORTOPEDICO TALLA XS	UNIDAD	NO	37.902
579	203010868	CUERDAS GUIAS BILIARES JAGWIRE 0.035*450CM REF M00556581	UNIDAD	NO	1.794.597
580	201010031	DAFILON 4-0 DS19 REF:C0935204	UNIDAD	NO	10.571
581	204010894	DELIV SYS D-EVOLUTFX-2329 U.M 1 EA= 1 EA	UNIDAD	NO	12.730.000
582	203011294	DERMABOND HIGH ADHESIVO TOPICO PARA LA PIEL	UNIDAD	NO	263.294
583	204010541	DESFIBRILADOR MRI XT DR DF4 REF:DDMB2D4	CAJA	NO	42.544.713
584	203010428	DIAL-A-FLO EXTENSION SET	UNIDAD	NO	52.807
585	203011476	DISPOSABLE TROCAR BLADELESS 10X100MM	UNIDAD	NO	667.100
586	204020032	DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR 6FR ANGIO-SEAL REF: 610132	UNIDAD	NO	1.830.569
587	204010250	DISPOSITIVO DE CIERRE VASCULAR ANGIOSEAL 6F 2.00MM REF610132	UNIDAD	NO	1.830.569
588	203011059	DREN ACANALADO DE SILICONA TIPO BLAKE 1/4 19FR	UNIDAD	NO	233.517
589	203011282	DREN PLANO ACANALADO EN SILICONA DE 10FR	UNIDAD	NO	105.340
590	203011126	DREN PLANO ACANALADO EN SILICONA DE 7MM X 19CM	UNIDAD	NO	117.381
591	203010214	DREN PLANO ACANALADO EN SILICONA DE 7MM X 19CM	UNIDAD	NO	117.381
592	203011285	DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO (KIT DE VENTRICULOSTOMIA) 130-09	UNIDAD	NO	3.029.740
593	203010334	DRENES PENROSE 17" X 1/2"	UNIDAD	NO	22.196
594	203010783	ELECTRODO ADULTO REF: MR60 115-040517-00	UNIDAD	NO	454.461
595	203010239	ELECTRODO ECG ADULTOS	UNIDAD	NO	730
596	203010051	ELECTRODO WIRE L HOOK REF:E3773-36	UNIDAD	NO	983.565
597	202010218	ELECTRODOS PARA MONITOREO ADULTO	UNIDAD	NO	727
598	203010240	ELECTRODOS PARA MONITOREO PEDIATRICO	UNIDAD	NO	718
599	203011721	ELECTRODOS PARA MONITOREO PEDIATRICO	UNIDAD	NO	727
600	203010241	ELECTRODPLACA NEONATAL	UNIDAD	NO	21.394
601	203011700	ENDO GIA ULTRA (GRAPADORA) LARGA 12MM REF: EGIAUSTND	UNIDAD	NO	1.705.653
602	203010862	ENDO SHEARS AUTOSUTURE (TIJERA) REF:176643	UNIDAD	NO	1.518.846
603	203010047	ENDO SHEARS AUTOSUTURE 5MM (TIJERA) REF:176643	UNIDAD	NO	1.553.962
604	203010536	EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE SIN AGUJA CON DOBLE Y	UNIDAD	NO	8.468
605	203011362	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOSENSIBLE CARDIO	UNIDAD	NO	9.501
606	203011134	EQUIPO BURETA DE 150ML	UNIDAD	NO	7.357
607	203010535	EQUIPO BURETA DE 150ML	UNIDAD	NO	6.747
608	203010659	EQUIPO BURETA DE 150ML	UNIDAD	NO	6.747
609	203010297	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA	UNIDAD	NO	35.821
610	203010589	EQUIPO DE MICROGOTEO	UNIDAD	NO	3.916

611	203010539	EQUIPO DE MICROGOTEO	UNIDAD	NO	3.707
612	203010607	EQUIPO DE TRANSFERENCIA EN ESPIRAL CON CONECTOR EN T ZY5152	UNIDAD	NO	40.138
613	203010296	EQUIPO DE VENOCLISIS EQUIPO BOMBA	UNIDAD	NO	7.053
614	203011561	EQUIPO EN Y PARA ADMINISTRACION DE SANGRE REF:BK-PT-03	CAJA	NO	69.221
615	203010258	EQUIPO EN Y TUR PARRA IRRIGACION	UNIDAD	NO	53.680
616	203011754	EQUIPO PARA DIALISIS PERITONEAL REF:5C4482S	UNIDAD	NO	213.693
617	203010279	EQUITAMP (HEMOSTATICO FIBRILLAR 10 X 20 CM)	UNIDAD	NO	296.059
618	203010023	ESFINTEROTOMOS MICROKNIFE XL AZUL REF:M00532810	UNIDAD	NO	2.009.084
619	203011229	ESFINTEROTOMOS MICROKNIFE XL REF:M00532810	UNIDAD	NO	2.119.821
620	203010024	ESFINTEROTOMOS ULTRATOME ROJO XL 5.5FRX20MM REF:M00535900	UNIDAD	NO	1.489.662
621	203010869	ESFINTEROTOMOS ULTRATOME XL 5.5FR REF:M00535900	UNIDAD	NO	1.571.769
622	202010252	ESPARADRAPO 3" x 5 YARDAS	UNIDAD	NO	38.000
623	202010223	ESPARADRAPO CUREBAND MICROPOROSO 1/2X10	UNIDAD	NO	9.500
624	202010025	ESPARADRAPO CUREBAND MICROPOROSO 2x10YD	UNIDAD	NO	12.666
625	202010254	ESPARADRAPO CUREBAND MICROPOROSO 2X5YD	UNIDAD	NO	19.570
626	202010229	ESPARADRAPO CUREBAND MICROPOROSO 4X 11	UNIDAD	NO	39.310
627	202010253	ESPARADRAPO DE TELA 2 X 5 YARDAS	UNIDAD	NO	37.833
628	202010250	ESPARADRAPO DE TELA 7.5CM X4.57CM (3	UNIDAD	NO	62.965
629	202010261	ESPARADRAPO MICROPOROSO BLANCO 1X10 YDS	UNIDAD	NO	11.457
630	202010264	ESPARADRAPO TELA BLANCO 4X5 YD	UNIDAD	NO	89.110
631	204011019	ESPIRAL SEPARABLE APB-1.5-1 HX-ES	UNIDAD	NO	6.287.751
632	204011018	ESPIRAL SEPARABLE APB-1-3-3D-ES	UNIDAD	NO	6.287.751
633	204011020	ESPIRAL SEPARABLE AXIUM APB-1.5-3-3D-ES	UNIDAD	NO	6.287.751
634	204010279	ESPIRAL SEPARABLE REF:APB-3-6-HX-ES	TUBO	NO	4.940.000
635	203011168	ESTOQUINETA 5" X 25YD	UNIDAD	NO	192.926
636	203010495	ESTOQUINETA 5" X 25YD	UNIDAD	NO	192.926
637	203011366	ETHIBON 2.0 PXX43 CON RB1	UNIDAD	NO	882.651
638	201010168	ETHIBON 2/0 V-5 REF PXX52	UNIDAD	NO	1.128.602
639	203011581	ETHIBON 2-0 SH 90CM REF BP523T	UNIDAD	NO	141.620
640	201010156	ETHIBON 2-0 V-5 REF SXX54 30¨(75CM)	UNIDAD	NO	1.244.990
641	203011496	ETHIBON 3-0 75CM 2 RB-1 REF B552T	UNIDAD	NO	60.378
642	203011363	ETHIBON EXCEL 2-0 KAT 15G (VALVEKIT) 30SH-1	CAJA	NO	1.021.908
643	203011550	ETHIBOND 2-0 2SH-1 REF: BR763T	UNIDAD	NO	94.365
644	203010085	ETHIBOND EXCEL 0 (CT-2) REF B 412	UNIDAD	NO	15.871
645	203011749	ETHIBOND EXCEL 2-0 CT-2 REF:B411H	UNIDAD	NO	31.112
646	203011455	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UNIDAD	NO	2.037
647	203010742	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UNIDAD	NO	2.637

648	203010545	EXTENSION PARA MONITOREO DE PRESION PARA PERFUSOR	UNIDAD	NO	9.288
649	203010611	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE IDROGEL TUBO 20GR	TUBO	NO	87.893
650	203011142	FIBRA OSEA DESMINERALIZADA 100% DBF 5CC	UNIDAD	NO	7.415.363
651	203011344	FIJADOR TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UNIDAD	NO	240.501
652	203011444	FILTRO ANTIBACTERIAL SUCCIONADOR	UNIDAD	NO	32.873
653	203011805	FILTRO HEMOCONCENTRADOR REF: M90006	UNIDAD	NO	1.461.094
654	203010743	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UNIDAD	NO	18.742
655	203010105	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UNIDAD	NO	12.347
656	203011318	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO	CAJA	NO	48.015
657	203010374	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO	CAJA	NO	12.347
658	203011317	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO	CAJA	NO	48.015
659	203010281	FILTRO RESPIRATORIO-AIR-GUARD ADULTO REF: 1790000	UNIDAD	NO	36.480
660	203011441	FINE FUSION 19.3CM SMALL VOYANT REF EB230	UNIDAD	NO	4.743.935
661	203011191	FLEXI SEAL FMS	UNIDAD	NO	2.304.420
662	203011187	FLEXI-DRESS VENDA ELASTICA 10.2x914.4CM	UNIDAD	NO	115.474
663	203011693	FLEXI-DRESS VENDA ELASTICA 4x10	UNIDAD	NO	127.045
664	203011838	FRASCO CON KIT DE INSUFLACION (TALCO ESTERIL) REF 16863	UNIDAD	NO	2.164.101
665	203011222	FRESA (TOOL LEGEND 10CMM) REF: 10BA40	UNIDAD	NO	1.496.340
666	203011223	FRESA (TOOL LEGEND 10CMM) REF: 10BA40D	UNIDAD	NO	1.496.340
667	203010140	FRESA (TOOL LEGEND 10CMM) REF: 10BA60D	UNIDAD	NO	1.496.340
668	203011315	FRESA (TOOL LEGEND 10CMM) REF: MR8-10BA60	CAJA	NO	1.817.844
669	203011151	FRESA (TOOL LEGEND 9CMM 6MM) REF: MR8-9BA60	UNIDAD	NO	1.817.844
670	203011271	FRESA (TOOL LEGEND 9CMM) REF: 9BA40D	UNIDAD	NO	1.257.428
671	203010141	FRESA (TOOL LEGEND 9CMM) REF: 9BA60D	UNIDAD	NO	1.496.340
672	203010142	FRESA (TOOL LEGEND 9CMM) REF: 9BA90	UNIDAD	NO	1.496.340
673	205010015	FRESA DE LINDEMANN	UNIDAD	NO	1.242.207
674	203011552	FRESAS DE MIDAS REF: MC30 M52	UNIDAD	NO	1.496.340
675	203010143	FULL BODY (MANTA TERMICA) MULTI ACCESS BLANKET	UNIDAD	NO	66.751
676	203010048	FUNDA BOTA EXPRESS HASTA EL MUSLO L	UNIDAD	NO	184.482
677	203010049	FUNDA BOTA EXPRESS HASTA EL MUSLO M	UNIDAD	NO	184.482
678	203010050	FUNDA BOTA EXPRESS HASTA EL MUSLO S	UNIDAD	NO	184.482
679	202010245	FUNDA MICROSCOPICOS QUIRURGICOS	UNIDAD	NO	584.740
680	203011182	GEL HIDROACTIVO DUODERM 30G REF:187987	GEL	NO	158.361
681	203011630	GORETEX SUTURA CV-5 TH-26 REF: 5N20	UNIDAD	NO	285.217
682	203011720	GORRO BABYFLOW TALLA L	UNIDAD	NO	393.260
683	203010705	GORRO BABYFLOW TALLA M REF:8418535	UNIDAD	NO	242.803
684	203010785	GORRO BABYFLOW TALLA S REF:8418534	UNIDAD	NO	242.803

685	203010699	GRAPADORA LINEAL CORTANTE ENDOSCOPICO 60MM REF-FELC-GS	UNIDAD	NO	3.701.901
686	203010542	GRAPADORA LINEAL MORADA 60MM REF:GIA60MTS	UNIDAD	NO	3.453.904
687	203011471	GRAPADORA LINEAL MORADA 80MM REF:GIA80MTS	UNIDAD	NO	3.453.904
688	203011535	GUANTE DE LATEX TALLA M	CAJA	NO	318
689	203011629	GUANTE ESTERIL 8.5	UNIDAD	NO	2.363
690	202010160	GUANTE ESTERIL N. 7.0	PAR	NO	2.842
691	203010001	GUANTE LATEX QUIRURGICO ESTERIL # 6.0 CON POLVO	PAR	NO	2.729
692	203011493	GUANTE LATEX QUIRURGICO ESTERIL # 6.0 CON POLVO	PAR	NO	2.272
693	203010004	GUANTE LATEX QUIRURGICO ESTERIL # 6.5 SIN POLVO	PAR	NO	2.318
694	203011531	GUANTE LATEX QUIRURGICO ESTERIL # 6.5 SIN POLVO	PAR	NO	2.363
695	203010732	GUANTE LATEX QUIRURGICOS ESTERIL # 7.0 CP CJX50	PAR	NO	2.729
696	203010002	GUANTE LATEX QUIRURGICOS ESTERIL # 7.0 CP CJX50	PAR	NO	2.154
697	203011534	GUANTE LATEX QUIRURGICOS ESTERIL # 7.0 SP CJX50	PAR	NO	2.181
698	203010005	GUANTE LATEX QUIRURGICOS ESTERIL # 7.5 CP CJX50	PAR	NO	2.155
699	203011153	GUANTE LATEX QUIRURGICOS ESTERIL # 7.5 CP CJX50	PAR	NO	2.181
700	203011533	GUANTE LATEX QUIRURGICOS ESTERIL # 7.5 SP CJX50	UNIDAD	NO	2.181
701	203010003	GUANTE LATEX QUIRURGICOS ESTERIL # 8.0 CP CJX50	PAR	NO	3.302
702	202010146	GUANTE LATEX QUIRURGICOS ESTERIL # 8.0 SP CJX50	UNIDAD	NO	2.151
703	204010155	GUIA 0.014	UNIDAD	NO	690.365
704	204010719	GUIA 0.035X0.89 REF: RF*PA35263M	CAJA	NO	712.880
705	204010926	GUIA AMPLATZ JTIP STIFF 0.035*260CM REF: M001465021	UNIDAD	NO	3.332.714
706	204020027	GUIA AMPLATZ SUPER STIFF 0.035*260cm REF: M001465091	UNIDAD	NO	3.158.617
707	203010756	GUIA ATW 0.14 X 195 595-EJ014	PAQUETE	NO	545.579
708	204010714	GUIA CHIOCE FLOPPY 0.014*300 REF:H7491211901J1	CAJA	NO	1.930.400
709	204010715	GUIA CHOICE FLOPPY 0.014*300 REF: H7491211601J1	CAJA	NO	1.148.588
710	204010235	GUIA CORONARIA INTERMEDITE 0.014*182 REF H7491213301J1	UNIDAD	NO	596.904
711	204010087	GUIA DE ALTO SOPORTE 260*0.035 RF*GS35263M	UNIDAD	NO	848.327
712	203010430	GUIA DE INTUBACION ADULTO #14FR	UNIDAD	NO	10.968
713	203011163	GUIA DE INTUBACION ADULTO #14FR	UNIDAD	NO	11.271
714	204010949	GUIA DIAGNOSTICA ESMERALDA 0.038.260CM RF:502-453	UNIDAD	NO	193.297
715	204010995	GUIA DIAGNOSTICA ESMERALDA 032INX3MM REF:502-454	UNIDAD	NO	193.297
716	204010932	GUIA DIAGNOSTICA ESMERALDA 035.150CM RF:502-521	UNIDAD	NO	183.200

717	204010933	GUIA DIAGNOSTICA ESMERALDA 035.260CM RF:502-455	UNIDAD	NO	193.297
718	204010021	GUIA DIAGNOSTICO 0.035*150CM TEFLONADA RFIQ35F150J3	UNIDAD	NO	172.309
719	204010930	GUIA DIAGNOSTICO INQUIRE 0.035*180CM PUNTAEN J RF:IQ35F180J3	UNIDAD	NO	341.705
720	204010762	GUIA FIGHTER 0.014x190CM REF:H749393031902	UNIDAD	NO	1.493.164
721	203010767	GUIA HIDRO RADIF M-0.035 REF:VRF*GA35263M	PAQUETE	NO	848.327
722	204010694	GUIA HIDROFILICA 0.014 X 300CM RF 2078175 ABBOTT	UNIDAD	NO	1.363.383
723	204010038	GUIA HIDROFILICA 0.035 REF: HNA-035-180	UNIDAD	NO	473.793
724	204010037	GUIA HIDROFILICA 0.035 x 150 REF: HNA-035-150	UNIDAD	NO	370.420
725	204010237	GUIA HIDROFILICA 0.035*150 REF GA35153M	UNIDAD	NO	739.257
726	203011037	GUIA HIDROFILICA 0.038 X 150 REF:1RFGA38153M	UNIDAD	NO	739.257
727	203010975	GUIA HIDROFILICA 0.038X0.97MM-REF-RF*GA38153M	CAJA	NO	490.804
728	204010332	GUIA HIDROFILICA AVIGO REF:103-0606-200 014x36MM	CAJA	NO	5.951.985
729	204010201	GUIA HIDROFILICA DE 0.035*150 ANGULADA REF C3515RSA	UNIDAD	NO	462.101
730	204010071	GUIA HIDROFILICA DE 0.035*180 ANGULADA REF C3518RSA	UNIDAD	NO	531.222
731	204010070	GUIA HIDROFILICA DE 0.035*260 ANGULADA REF C3526RSA	UNIDAD	NO	531.222
732	203010766	GUIA HIDROFILICA RADIF M-0.035 REF:GR35183M	UNIDAD	NO	696.840
733	203011288	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M 0.035X180CM REF GR35183M	CAJA	NO	660.438
734	204010785	GUIA HIDROFILICA RADIFOCUS M 0.035X260 CM VRFPA35263M	UNIDAD	NO	804.012
735	204010273	GUIA HIDROFILICA REF.103-0605-200	CAJA	NO	4.031.544
736	204010270	GUIA HIDROFILICA REF:SSFT215PRE	CAJA	NO	7.913.500
737	204010972	GUIA HIDROFILICA RF:M00146317B1	UNIDAD	NO	1.090.706
738	204011035	GUIA HIDROFILICA SPLASHWIRE 0.035X180 REF MSWSTDA35180	UNIDAD	NO	878.625
739	204011036	GUIA HIDROFILICA SPLASHWIRE 0.035X260 REF MSWSTDA35260EX	UNIDAD	NO	699.870
740	204010011	GUIA INTERMEDIATE J-TIP 0.014*182 H7491490201J1	UNIDAD	NO	887.558
741	204010242	GUIA INTERMEDIATE STRAIGHT TIP 0.014*182 REF H74914902011	UNIDAD	NO	844.550
742	203010215	GUIA INTUBACION 6FR	UNIDAD	NO	19.441
743	204010238	GUIA PARA ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL0.035*260 REF:M00146154B0	UNIDAD	NO	627.380
744	203010949	GUIA PTCA 3CMX180CM REF-TWDS418IA	CAJA	NO	818.030
745	204010457	GUIA PTCA RUNTHROUGH NS 0.014X180CM EXTRA FLOPPY 1TW-AS418XA	UNIDAD	NO	775.297
746	204010880	GUIA PTCA RUNTHROUGH NS 0.014X180CM HYPERCOAT	UNIDAD	NO	775.297
747	204010375	GUIA RECTA TEFLONADA 260 DE 0.035 REF:502555	UNIDAD	NO	193.297
748	204010659	GUIA REVES HIDROFILICO SAVION H749394203001J0 0.014X300CM	UNIDAD	NO	1.435.735
749	203010014	GUIA SAVARY REF SGW-250-SD GASTRO	UNIDAD	NO	1.617.852

750	203010582	GUIA SENSOR RECTA .035 3CM	UNIDAD	NO	585.619
751	204010625	GUIA V-18 CONTROL WIRE 0.018X200CM M001468520	UNIDAD	NO	1.809.026
752	204010717	GUIA VICTORY 14 REF H74939230300120(0.014X300CM	CAJA	NO	2.413.000
753	203010025	GUIA ZEBRA RECTO 0.035*150 CM REF:M0066701130	UNIDAD	NO	492.034
754	204010716	GUIAS HIDROFILO REF H749394223001J0(0.014X300CM)	CAJA	NO	1.435.735
755	204011000	GUIDE WIRES ALAMBRES GUIA REF: PLJ35260T	UNIDAD	NO	2.164.100
756	204010663	GUIDEWIRE V08 X-PEDION-10 UM 1 EA=1EA	UNIDAD	NO	3.732.911
757	204010276	HELIX 2MM X 6CM REF APB-2-6-HX-ES	UNIDAD	NO	4.940.000
758	203011088	HEMOSTATICO MATRIX FLOSEAL 5ML REF 1503350	UNIDAD	NO	2.635.541
759	201010162	HILO DE MARCAPASOS REF TPW30	UNIDAD	NO	182.932
760	203011680	HISTOACRYL ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO REF:1050052	AMPOLLA	NO	260.927
761	203011495	HOJA DE SIERRA CIRCULAR HB8896-02	UNIDAD	NO	157.931
762	203010321	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO MEDICINAL	UNIDAD	NO	15.906
763	204010088	INCENTIVO RESPIRATORIO DE TRES BOLAS	UNIDAD	NO	61.943
764	203011656	INCENTIVO RESPIRATORIO DE TRES BOLAS	UNIDAD	NO	24.844
765	203010323	INCENTIVO RESPIRATORIO DE TRES BOLAS - INCENTIVO RESPIRATORIO - SUZHOU	UNIDAD	NO	23.546
766	203010324	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	NO	11.740
767	202010171	INHALOCAMARA NEONATAL	BOLSA	NO	11.180
768	203010565	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	NO	10.482
769	203011131	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	NO	12.406
770	203010653	INHALOCAMARA PEDIATRICA CON CAMARA ESPACIADORA	UNIDAD	NO	10.482
771	203010509	INJERTO DE SUSTITUTO 10.0X12.5 CM REF: 10670250 PARCHE DURA MADRE	UNIDAD	NO	5.810.745
772	203010510	INJERTO DE SUSTITUTO PARCHE DURA MADRE SUTURABLE REF:106410	UNIDAD	NO	2.105.797
773	203010361	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 10) DE CORTE	UNIDAD	NO	787
774	203010357	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 11) DE CORTE	UNIDAD	NO	864
775	203011690	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 12) DE CORTE	UNIDAD	NO	786
776	203010358	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 12) DE CORTE	UNIDAD	NO	786
777	203010359	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 15) DE CORTE	UNIDAD	NO	864
778	203010360	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 20) DE CORTE	UNIDAD	NO	864
779	203010176	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS ELECTRICOS (D-58) PARA HUESOS GRANDES REF:5400-071-058	UNIDAD	NO	721.960
780	203010177	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS ELECTRICOS (D59) PARA HUESOS GRANDES REF:5400-071-059	UNIDAD	NO	879.244
781	204010925	INTRODUCTOR DESTINATION 7FR REF: RSC08	UNIDAD	NO	2.750.820
782	203010928	INTRODUCTOR DESTINATION CATETER 6FRx65CM REF-RSP01	CAJA	NO	2.428.884

783	203011649	INTRODUCTOR DVLL 12 FR 30CMX0.35CM REF:DV1230	UNIDAD	NO	3.619.500
784	204010156	INTRODUCTOR FEMORAL 6FR 11CM REF 504606X	UNIDAD	NO	147.193
785	204010126	INTRODUCTOR FEMORAL 6FR REF 401-623M	UNIDAD	NO	206.312
786	204010263	INTRODUCTOR FEMORAL 7FR 11CM*038 REF:504-607X	CAJA	NO	108.585
787	204010727	INTRODUCTOR FEMORAL 8FR REF: RS*R80N10MQ	UNIDAD	NO	156.579
788	204010732	INTRODUCTOR FEMORAL F8 11CM RF:504608X	UNIDAD	NO	115.100
789	204010220	INTRODUCTOR FEMORAL REF BM-FA0511B	UNIDAD	NO	159.258
790	204010008	INTRODUCTOR II KIT RADIAL FR 5 REF RM*RF5F10PQ	UNIDAD	NO	308.066
791	204010219	INTRODUCTOR KIT FEMORAL 5FR REF 504605X	UNIDAD	NO	180.975
792	203011643	INTRODUCTOR PERCUTANEO CON VALVULA 8.5*10 RF 01S109880	UNIDAD	NO	381.254
793	204010795	INTRODUCTOR RADIAL FR 6 RM*RF6F10PQ	UNIDAD	NO	245.402
794	204010067	INTRODUCTOR RADIAL FR 6 RM*RF6F10PQ	UNIDAD	NO	308.066
795	204010934	INTRODUCTOR RADIAL PRELUDE 5FR X 11CM REF:PSI-5F-11-018	UNIDAD	NO	272.669
796	203011291	INTRODUCTOR SET PERCUTANEO 6FR x10 CM REF:SI-09600	UNIDAD	NO	463.296
797	203010383	INTRODUCTOR SET PERCUTANEO 7FR x10 CM REF:SI-09700	UNIDAD	NO	326.596
798	204010935	INYECTOR DE CEMENTO MAK II	UNIDAD	NO	1.234.445
799	203010006	IOBAN 2 ANTIMICROBIAL INCISE DRAPES	UNIDAD	NO	209.399
800	203010799	IRRIGADOR/SUCCIÓN SURGIWAND™ II DE 5 MM REF:178099	UNIDAD	NO	973.356
801	203010525	JERINGA 2ML	UNIDAD	NO	2.826
802	203010517	JERINGA 3ML	UNIDAD	NO	394
803	202010162	JERINGA DE 190ML CON TUBO DE LLENADO REF: ZY6323	UNIDAD	NO	79.403
804	203010523	JERINGA DE IRRIGACION	UNIDAD	NO	15.330
805	203011625	JERINGA DE NUTRICION ENTERAL ENFIT 10ML REF:NCE10SE	UNIDAD	NO	9.017
806	203011624	JERINGA DE NUTRICION ENTERAL ENFIT 20ML REF:NCE20SE	UNIDAD	NO	11.757
807	203010367	JERINGA DESECHABLE 10ML	UNIDAD	NO	573
808	203011804	JERINGA DESECHABLE 10ML	UNIDAD	NO	515
809	203010734	JERINGA DESECHABLE 10ML	UNIDAD	NO	691
810	203010735	JERINGA DESECHABLE 10ML	UNIDAD	NO	621
811	203010520	JERINGA ESTERILES CON AGUJA 20CC	UNIDAD	NO	1.060
812	203010731	JERINGA HIPODERMICA 20CC CON O SIN AGUJA	UNIDAD	NO	1.824
813	203010528	JERINGA HIPODERMICA 20CC CON O SIN AGUJA	UNIDAD	NO	877
814	203010366	JERINGA HIPODERMICA 20CC CON O SIN AGUJA	UNIDAD	NO	1.005
815	203010526	JERINGA HIPODERMICA 50ML CON AGUJA	UNIDAD	NO	1.986
816	203010593	JERINGA HIPODERMICA 50ML CON AGUJA	UNIDAD	NO	1.545
817	203011287	JERINGA INSUFLADORA	CAJA	NO	481.426
818	204010039	JERINGA INSUFLADORA REF BM-BID-II30	UNIDAD	NO	481.426

819	203010779	JERINGA PARA NUTRICIÓN ENTERAL 50ML REF:305863	MILILITRO	NO	1.545
820	203010794	JERINGA PARA NUTRICIÓN ENTERAL 5ML REF:305855	MILILITRO	NO	459
821	203011062	JERINGA PARA TUBERCULINA 1MLx25G 5/8	CAJA	NO	500
822	203011688	JERINGA PLASTICA 1ML INSULINA	UNIDAD	NO	433
823	203010995	JERINGA PLASTICA 1ML INSULINA	UNIDAD	NO	665
824	203010368	JERINGA PLASTICA 1ML INSULINA	UNIDAD	NO	488
825	203010369	JERINGA PUNTA CATETER X 60ML	UNIDAD	NO	2.762
826	203010522	JERINGA PUNTA LUER LOCK 20CC PARA KIT	UNIDAD	NO	8.435
827	203011825	JERINGA SUBTION	UNIDAD	NO	1.023.494
828	203010803	JERINGAS HEPARINIZADAS PARA EXTRACCION DE SANGRE ARTERIAL	UNIDAD	NO	10.849
829	203010524	JERINGAS HEPARINIZADAS PARA EXTRACCION DE SANGRE ARTERIAL	UNIDAD	NO	6.211
830	204010089	JUEGO DE INTRODUCTORES FEMORAL 6FR REF BM-FA0611B	UNIDAD	NO	148.158
831	204010040	JUEGO DE INTRODUCTORES RADIAL 0.018 REF BM-RA0611B	UNIDAD	NO	156.845
832	204010664	JUEGO DE TUBERIAS BOMBA DE IRRIGACION	UNIDAD	NO	1.555.369
833	203011213	JUEGO DE TUBO INSUFLADOR DE ALTO FLUJO REF: 620-030-301	BOLSA	NO	190.950
834	203011306	JUEGO OXIGENADOR INSPIRE 6F REF:050715	UNIDAD	NO	3.235.762
835	203011472	KERRAMAX CARE 10CM *10CM PRD500-050	UNIDAD	NO	33.638
836	203011474	KERRAMAX CARE 10CM *22CM PRD500-120	UNIDAD	NO	41.309
837	203011473	KERRAMAX CARE 13.5CM *15.5CM PRD500-100	UNIDAD	NO	36.433
838	203011475	KERRAMAX CARE 20CM *22CM PRD500-240	UNIDAD	NO	47.770
839	204010476	KIT ASPIRACION INTELIGENTE +TUBO ASP 100CM REF:LITNGFHT100H1	UNIDAD	NO	120.664.250
840	203010919	KIT CATETER HEMODIALISIS(MAHURKA)14.5FX28CM RECTO REF:HFS28E	CAJA	NO	190
841	203011757	KIT CATETER HEMODIALISIS(MAHURKA)14FR - 15CM-PRECURVADO	CAJA	NO	1.030.463
842	203010666	KIT CPAP (BABYFLOW DESECHABLE, GORRO, MASCARA) TALLA M	PAQUETE	NO	817.220
843	203010667	KIT CPAP (BABYFLOW DESECHABLE, GORRO, MASCARA) TALLA S	PAQUETE	NO	817.220
844	203010682	KIT CPAP (BABYFLOW NASAL DESECHABLE) REF.8418583	PAQUETE	NO	279.887
845	203010026	KIT DE ACCESO PARA NEFROSTOMIA (8FX 2.7MM) REF:M0064201110	UNIDAD	NO	1.345.369
846	204010012	KIT DE ACCESORIOS 20/30 CON VALVULA DE CONTROL DE ESCAPE	UNIDAD	NO	988.000
847	203010786	KIT DE CATETER(MAHURKA) DE HEMODIALISIS 14FR-15CM PRECURVADO	UNIDAD	NO	1.030.463
848	203010300	KIT DE EQUIPO DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEA CON TRANSDUCTOR DESECHABLE	UNIDAD	NO	62.842
849	203011846	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA 20 P PEG 20 SN SC	UNIDAD	NO	1.260.270
850	203010738	KIT DE MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA REF:SSQK6	UNIDAD	NO	141.792
851	204010531	KIT DEVICE INFLATION REF: H74904527011	UNIDAD	NO	605.948

852	203011305	KIT HEMOCONCENTRADOR INF/NEO DHF02 REF:05009	UNIDAD	NO	1.136.153
853	203011607	KIT HEMOCONCENTRADOR INF/NEO DHF06 REF 05010	UNIDAD	NO	1.136.153
854	204010539	KIT INTRODUCTOR DE ELECTRODOS PERCUTANEOS REF: 6207-S1	CAJA	NO	389.961
855	204010538	KIT INTRODUCTOR DE ELECTRODOS PERCUTANEOS REF: 6209-S1	CAJA	NO	390.836
856	203011634	KIT INTRODUCTOR II 11FR*10-B REF: 1RSB11K10MQ	UNIDAD	NO	139.954
857	203011478	KIT INTRODUCTOR II 9FR REF: R90N10MQ	UNIDAD	NO	156.579
858	204010116	KIT JERINGA INSUFLADORA BASIK COMPAK REF BM-BID-II30	UNIDAD	NO	446.405
859	203010838	KIT MAHURKA CATETERES HEMODIÁLISIS 14FR-20CM-RECTO	CAJA	NO	506.730
860	203010548	KIT MAHURKAR 11.5FR CURV (3.8MM)X16CM CATETERES HEMODIALISIS	UNIDAD	NO	772.160
861	206010091	KIT MAHURKAR 12 FRX15CM CURVO DOUBLE LUMEN CATHETER	UNIDAD	NO	553.356
862	203010571	KIT MAHURKAR 13.5 FR RECTO (4.5MM) HEMODIALI REF: 2035100053	UNIDAD	NO	844.550
863	203010599	KIT MAHURKAR 13.5FR PRE-CURVO (4.5MM)X 13.5CM REF:8888135133	UNIDAD	NO	844.550
864	203010549	KIT MAHURKAR 13.5FR/(4.5MM)X 16CM CURVO REF 8888212216	UNIDAD	NO	844.550
865	203010550	KIT MAHURKAR 8 FR RECTO (2.7 MM)X 12CM CATETERES PARA HEMODIALISIS	UNIDAD	NO	729.600
866	203010033	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA #20	UNIDAD	NO	2.288.652
867	203010515	KIT TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA 07	UNIDAD	NO	4.585.478
868	203010686	KIT TROCAR 12X150MM	UNIDAD	NO	879.123
869	203010612	KIT TROCAR 5X100MM RF CTF12	UNIDAD	NO	674.420
870	203010551	KIT TROCAR 5X150MM	UNIDAD	NO	763.173
871	203010106	KIT VENTURY ADULTO	UNIDAD	NO	13.937
872	203010199	KIT VENTURY PEDIATRICO	UNIDAD	NO	9.435
873	203010107	KIT VENTURY PEDIATRICO	UNIDAD	NO	10.271
874	203010242	LAPIZ PARA ELECTROCIRUGIA	UNIDAD	NO	17.229
875	203010552	LAPIZ PARA ELECTROCIRUGIA	UNIDAD	NO	15.149
876	203011809	LAPIZ PARA ELECTROCIRUGIA	UNIDAD	NO	15.149
877	203010027	LAZOS PARA POLIPECTOMIA MEDIUM	UNIDAD	NO	358.115
878	203010028	LAZOS PARA POLIPECTOMIA SMALL	UNIDAD	NO	358.115
879	203010568	LIGA CLIP EXTRA DE TITANIO	UNIDAD	NO	86.521
880	203010553	LIGADOR DE VARICE ESOFAGICAS Y HEMORROIDES	UNIDAD	NO	2.065.460
881	203011806	LIGADOR VARICE ESOFAGICAS (SPEEDBAND) RF:BL-187A	UNIDAD	NO	1.326.597
882	203010212	LINEA DE MUESTREO CO2 EMPATE MACHO MACHO	UNIDAD	NO	7.574
883	203010796	LINEA DE MUESTREO CO2 EMPATE MACHO MACHO	UNIDAD	NO	17.208
884	203010370	LLAVE DE TRES VIAS	UNIDAD	NO	2.423
885	203011316	LLAVE DE TRES VIAS	UNIDAD	NO	2.091

886	203010301	LLAVE DE TRES VIAS	UNIDAD	NO	2.040
887	203010707	LUBRICANTE CONTRACLEAN REF:5110-901-920	UNIDAD	NO	1.905.315
888	203010145	LUBRICANTE DIFFUSER CRANEOTOMO REF PA700	UNIDAD	NO	2.514.684
889	203010765	MALLA DE LAMINA PLANA PARIENTENE(42CM X 32CM)RF:SYM4232	UNIDAD	NO	332.994
890	203010054	MALLA DE LAMINA PLANA PARIENTENE(MALLA PROLIPROPILENO 15CM X 15CM) PPM1515	UNIDAD	NO	417.401
891	203010055	MALLA DE LAMINA PLANA PARIENTENE(MALLA PROLIPROPILENO 30CM X 30CM) PPM3030	UNIDAD	NO	789.014
892	203011207	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA REF:M0068505000	UNIDAD	NO	3.467.764
893	203010657	MALLA POLIPROPILENO 15CM X 15CM OPTILENE MESH REF: 1065080	UNIDAD	NO	332.994
894	203010658	MALLA POLIPROPILENO 30CM X 30CM OPTILENE MESH REF: 1065090	UNIDAD	NO	865.297
895	203011060	MALLA SYMBOTEX COMPOSITE MESH 42CMX32CM REF-SYM4232	CAJA	NO	17.624.552
896	204010908	MAMBA FLEX 135CM CAJAX1 REF: H7493928713560	UNIDAD	NO	7.480.300
897	203011600	MANGO DE VALVULA AVALUS REF:7420	UNIDAD	NO	2.871
898	206010127	MANGUERA EXTENSION NIBP NEONATAL MINDRAY	UNIDAD	NO	351.596
899	203011253	MANTA TERMICA REF:CNOFB2	UNIDAD	NO	2.024.639
900	203011425	MARYLAND FUSION 5MM*23CM VOYANT REF EB217	UNIDAD	NO	4.066.230
901	203011421	MARYLAND FUSION 5MM*37CM VOYANT REF EB215	UNIDAD	NO	4.066.230
902	203011424	MARYLAND FUSION 5MM*44CM VOYANT REF EB216	UNIDAD	NO	3.792.834
903	203010554	MASCARA DE ANESTESIA #3	UNIDAD	NO	11.786
904	203010243	MASCARA DE ANESTESIA #4	UNIDAD	NO	11.468
905	203011675	MASCARA DE ANESTESIA #4	UNIDAD	NO	19.533
906	203010725	MASCARA DE ANESTESIA #4	UNIDAD	NO	16.361
907	203011699	MASCARA DE ANESTESIA #4	UNIDAD	NO	19.533
908	203011073	MASCARA DE ANESTESIA N. 2	UNIDAD	NO	10.869
909	203010244	MASCARA DE ANESTESIA N. 5 (CON COJIN DE AIRE)	UNIDAD	NO	9.622
910	203010203	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	UNIDAD	NO	11.452
911	203010302	MASCARA DE VENTILACION Y ANESTESIA N. 4	UNIDAD	NO	13.179
912	203010489	MASCARA LARINGEA #1	UNIDAD	NO	64.382
913	203010282	MASCARA LARINGEA #1	UNIDAD	NO	57.565
914	203010205	MASCARA LARINGEA #2	UNIDAD	NO	64.382
915	203010283	MASCARA LARINGEA #2 1/2	UNIDAD	NO	60.529
916	203010485	MASCARA LARINGEA #2 1/2	UNIDAD	NO	57.565
917	203010493	MASCARA LARINGEA #3	UNIDAD	NO	48.374
918	203010206	MASCARA LARINGEA #3	UNIDAD	NO	78.035
919	203010285	MASCARA LARINGEA #5	UNIDAD	NO	140.740
920	203011636	MASCARA LARINGEA #5	UNIDAD	NO	64.382

921	203010484	MASCARA LARINGEA No. 4	UNIDAD	NO	81.821
922	203010325	MASCARA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO	UNIDAD	NO	11.998
923	203010326	MASCARA OXIGENO Y NEBULIZACION PEDIATRICA (NO REINHALACION)	UNIDAD	NO	7.191
924	203010218	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	UNIDAD	NO	21.708
925	203010555	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO REF: B503500	UNIDAD	NO	21.708
926	203011566	MASCARA PARA VENTILACION NO INVASIVA TALLA M	UNIDAD	NO	445.372
927	203010219	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA (VENTILADOR RESPIRONIC) TALLA L	UNIDAD	NO	818.033
928	203010642	MASCARILLA NASAL NEONATAL PARA CPAP TALLA M REF: 8418490	UNIDAD	NO	395.230
929	203011154	MATRIZ EQUILIBRANTE DE HERIDAS PROMOGRAN PRISMA 10/123 CM2	UNIDAD	NO	466.018
930	203011120	MATRIZ EQUILIBRANTE DE HERIDAS PROMOGRAN PRISMA 10/28CM2	UNIDAD	NO	1.220.153
931	203011859	MATRIZ EQUILIBRANTE DE HERIDAS PROMOGRAN PRISMA REF:	UNIDAD	NO	491.703
932	205010037	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 1.0 CC BIO DBM NANO	UNIDAD	NO	13.360.300
933	205010016	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CON NANOPARTICULAS 0.5 CC	UNIDAD	NO	8.306.667
934	203010156	MECHA DE GASA ESTERIL GINECOLOGIA	UNIDAD	NO	6.166
935	203011119	MEMBRANA DE COLAGENO 3 BIOMAT 15*22MM	UNIDAD	NO	6.224.400
936	204010275	MICRO CATETER 145-5091-150 150CM	UNIDAD	NO	4.674.456
937	203011588	MICRO CATETER REBAR REF: 105-5081-130	UNIDAD	NO	2.825.830
938	204010524	MICROCATETER 165 REF 105-5056	UNIDAD	NO	4.389.638
939	204010526	MICROCATETER APOLLO1.9X1.5FR170-REF105-5096-000	CAJA	NO	7.956.220
940	204010582	MICROCATETER ECHELON 10,45 REF. 145-5091-150	UNIDAD	NO	4.663.991
941	204010525	MICROCATETER EHCHELON 10.2 1/17FR REF 105-5091-150	UNIDAD	NO	4.102.100
942	204010920	MICROCATETER EHCHELON 10.90° TIP SHAPE REF 190-5091-150	UNIDAD	NO	4.663.991
943	204010760	MICROCATETER MAMBA FLEX 150CM REF:H7493928715020	UNIDAD	NO	7.874.930
944	204020038	MICROCATETER NEUROSLIDER RECTO DLC 0.071*155CM AC-01-000282	UNIDAD	NO	9.000.538
945	204010585	MICROCATETER NEUROVASCULAR REBAR 105-5083-153	UNIDAD	NO	2.832.170
946	203010971	MICROCATETER PERIFERICO 2.8FRX3.0FR-REFMC-PE28131ZB	CAJA	NO	3.258.396
947	204010835	MICROCATETER REBAR 153CM REF:105-5081-153	UNIDAD	NO	3.574.584
948	204010076	MICROGUIA ASAHI CHIKAI BLACK 180 X 200CM REF:WAIN.CKI	UNIDAD	NO	6.801.653
949	204010517	MICROGUIA HIDROFILICA0.014X204CM REF-103-0606-200	CAJA	NO	5.938.659
950	204010860	MICROGUIA HYBRID 1214D	UNIDAD	NO	4.729.480
951	204010902	MODEL 7F MACH AL1 CAJA X1 REF:H7493435719	UNIDAD	NO	844.550
952	204010903	MODEL 7F MACH1 CLS 3.5 CAJA X1 REF:H749343575740	UNIDAD	NO	844.550
953	201010157	MONOCRYL TM PLUS 3/0 PS-2 REF MCP427H	UNIDAD	NO	116.518

954	201010128	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE 4 X45CM RF 2393-89 KV-40	CAJA	NO	123.266
955	201010014	MONONYLON 3-0 SC-24 163T	UNIDAD	NO	13.966
956	201010015	MONONYLON 4-0 SC-20 14502T	UNIDAD	NO	13.966
957	201010033	MONOSYN CURVO 4-0 DS19 REF:C2023404	UNIDAD	NO	37.257
958	201010032	MONOSYN INCOLORA 3/0 DS19 C2023405	UNIDAD	NO	49.797
959	203011613	MOTAS BLANCAS DE ALGODON 500G	GRAMOS	NO	47.500
960	205010036	NANO MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CON NANOPARTICULAS 5CC	UNIDAD	NO	21.375.000
961	203011113	NANO MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA DE HA 2.0CC	UNIDAD	NO	12.825.000
962	203010327	NEBULIZADOR ADULTO	UNIDAD	NO	6.029
963	203010322	NEBULIZADOR ALTO VOLUMEN CON VENTURY	UNIDAD	NO	13.928
964	203011659	NEBULIZADOR PEDIATRICO	UNIDAD	NO	6.029
965	203010092	NEURO PATCH 6 X 14 INJERTO DE SUSTITUTO REF: 1064010	UNIDAD	NO	1.483.512
966	203011538	OXIGENADOR INSPIRE 8F REF 050716	UNIDAD	NO	3.235.762
967	203011811	PAPILOTOMO BOSTON 3 LUMEN 5.5FR X 20 REF:M00535920	CAJA	NO	1.571.769
968	203010917	PAPILOTOMO BOSTON 3 LUMEN 5.5FR X 20 REF:M00535920	CAJA	NO	1.571.769
969	204010844	PAQUETE CARDIOVASCULAR ESTERIL	CAJA	NO	1.805.511
970	203011089	PARCHE DE REPARACION DURAL DURA-GUARD 4X4 CM	UNIDAD	NO	2.901.753
971	203011750	PARCHE DE REPARACION DURAL DURA-GUARD 6X8 CM	UNIDAD	NO	4.862.837
972	203011090	PARCHE DE REPARACION DURAL DURA-GUARD 8X14 CM	UNIDAD	NO	6.752.649
973	203011628	PARCHES DE PERICARDIO BOVINO 50MMX100MM REF: C0510	UNIDAD	NO	9.652.000
974	203010925	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION 150 MC -250 MC	UNIDAD	NO	1.585.033
975	203010926	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION 250 MC -355 MC	UNIDAD	NO	2.490.767
976	203011122	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION 355MC -500MC	UNIDAD	NO	1.162.358
977	203011121	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION 45 MC -150 MC	UNIDAD	NO	1.162.358
978	203011094	PASTA DE STOMAHESIVE x56.7G	CAJA	NO	165.319
979	201010016	PDS PLUS POLIDIOXANONA 3-0 Z316H MONOFILAMENTO	UNIDAD	NO	65.617
980	203011681	PELICULA TRANSPARTEN ADHESIVA FILM 30.5 X 26CM	UNIDAD	NO	172.405
981	206010085	PERA INSUFLADORA PARA TENSIÓMETRO ANEROIDE	UNIDAD	NO	79.363
982	204010518	PHENOM PLUS CATHETER REF-FG19120-1030-1S	CAJA	NO	9.980.839
983	205010166	PICK DE PERFORACION CONDRAL 30*4MM FR ARTHREXDI	UNIDAD	NO	5.323.335
984	203011199	PIEZA EN T 22F - 22MM	UNIDAD	NO	20.087
985	203010573	PINZA BIPOLAR SCOVILLE GREENWOOD BAYONET REF:E4057-CT	UNIDAD	NO	4.417.361
986	203010753	PINZA DE BIOPSIA FORCEPS REF: G47694 2.4MMX160CM	UNIDAD	NO	415.645
987	203011025	PINZA GRASPER LAPAROSCOPICA 5MMX35CM REF C4130	UNIDAD	NO	1.488.358

988	203010305	PINZA GRASPER LAPAROSCOPICA 5MMX35CM VOYANT REF:C4130	UNIDAD	NO	1.488.359
989	203011152	PINZA LIGASURE CURVED SMALL 16.5MM-19CM REF:LF1212A	UNIDAD	NO	6.167.975
990	203010859	PINZA LIGASURE IMPACT 36MM-18CM REF: LF4418	UNIDAD	NO	4.475.484
991	203010514	PINZA LIGASURE IMPACT 36MM-18CM REF: LF4418	UNIDAD	NO	3.570.446
992	203010057	PINZA LIGASURE LAPAROSCOPIA 5MM-37CM (REF: LF1837)	UNIDAD	NO	4.109.145
993	203010857	PINZA LIGASURE LAPAROSCOPIA 5MM-37CM (REF: LF1837)	UNIDAD	NO	3.900.100
994	203011698	PINZAS PARA BIOPSIA 2.4MM LONG 240CM	CAJA	NO	132.392
995	203010029	PINZAS PARA BIOPSIA 2.8MM LONG 240CM	UNIDAD	NO	132.392
996	203011450	PINZAS PARA BIOPSIA DE GASTROENTEROLOGIA 2.4MM LONG 240CM	CAJA	NO	140.030
997	203010245	PLACA ELECTROBISTURI CON CABLE ADULTO	UNIDAD	NO	20.451
998	203011683	PLACA ELECTROBISTURY PEDIATRICA	UNIDAD	NO	24.380
999	203010246	PLACA ELECTROBISTURY PEDIATRICA	UNIDAD	NO	23.859
1000	203010601	PLACA PARA ELECTROCIRUGIA	UNIDAD	NO	23.859
1001	203011793	PLACA PARA ELECTROCIRUGIA ADULTO	UNIDAD	NO	29.288
1002	205010180	PLIAFX PACK FIBRAS CORTICALES DESMINERALIZADAS	UNIDAD	NO	41.126.686
1003	203011800	POLYSORB 4-0RF:SL-691	UNIDAD	NO	21.827
1004	205010079	POP LOK DE 4.5MM ANCLAJE SIN NUDO PEEK	UNIDAD	NO	7.409.270
1005	203011742	PREMICRON 3/0 RF:C0026015	CAJA	NO	24.442
1006	204010171	PREVAIL DCB 2.25 X 15mm REF: PRV022512RX	UNIDAD	NO	4.982.522
1007	203010511	PREVENA PLUS CUSTOMIZABLE SYSTEM KIT REF: PRE4001US	UNIDAD	NO	5.535.335
1008	204010673	PRIMO MRI DR REF:DDMD3D4	CAJA	NO	46.995.550
1009	203010972	PROGREAT/CATÉTER ANGIOGRÁFICO2.4FRX2.9FR-REF-MC-PV2415Y	CAJA	NO	3.408.363
1010	201010105	PROLENE 0 CT-1 REF:8424	UNIDAD	NO	24.868
1011	201010127	PROLENE 0 CURVO GS-21 REF:CP-424	CAJA	NO	23.609
1012	201010124	PROLENE 0 GS-22 REF CP-412	UNIDAD	NO	16.627
1013	201010060	PROLENE 1 CURVO GS-21 REF:CP-425	UNIDAD	NO	22.481
1014	201010037	PROLENE 1-0 CURVO HR37S REF C3090153	UNIDAD	NO	21.957
1015	201010100	PROLENE 2.0 75CM C-15 RF SP-685	UNIDAD	NO	22.290
1016	201010076	PROLENE 2.0 AGUJA CURVO 27mm GS22 REF:CP-411	UNIDAD	NO	15.137
1017	201010102	PROLENE 2.0 BLU 75CM SC2 RFSP623	UNIDAD	NO	22.278
1018	203011335	PROLENE 2.0 CURVO DS24 REF:C3090236	CAJA	NO	17.254
1019	203011338	PROLENE 2.0 CURVO HR26 REF:C3090042	CAJA	NO	17.856
1020	203010922	PROLENE 2.0 CURVO REF: VP-833	CAJA	NO	34.732
1021	203011801	PROLENE 2/0 DS25 CURVO CORTANTE REF:PP1125.K	UNIDAD	NO	17.529
1022	203011283	PROLENE 2/0 GS60 RECTO CORTANTE REF:PP1119.K	UNIDAD	NO	17.529
1023	201010182	PROLENE 2/0 HR35 CURVO RF:PP1117.K	UNIDAD	NO	17.529
1024	203010921	PROLENE 2-0 CT1 REF 8423 T	UNIDAD	NO	19.163

1025	201010119	PROLENE 2-0 CURVO GS-21 REF:CP-423	UNIDAD	NO	22.376
1026	201010136	PROLENE 2-0 CURVO GS-22 REF:CP-411	UNIDAD	NO	15.971
1027	201010038	PROLENE 2-0 CURVO HR26S C3095442	UNIDAD	NO	12.626
1028	201010039	PROLENE 2-0 CURVO HR37S C3090151	UNIDAD	NO	17.180
1029	201010106	PROLENE 2-0 CURVO SC-26 REF:8185	UNIDAD	NO	17.752
1030	201010009	PROLENE 2-0 RECTO SC-2 REF:SP-623	UNIDAD	NO	22.278
1031	203011392	PROLENE 3 0 REF 8842H	CAJA	NO	73.680
1032	203011280	PROLENE 3.0 CURVO C-14 SP-684	CAJA	NO	15.926
1033	203011340	PROLENE 3.0 CURVO HR17 REF:C3090014	UNIDAD	NO	22.375
1034	201010081	PROLENE 3/0 75CM CURVA DS24 REF C3090235	UNIDAD	NO	35.135
1035	201010181	PROLENE 3/0 CURVO DS25 RF:PP1025K	UNIDAD	NO	17.529
1036	201010180	PROLENE 3/0 GS60 RECTO RF:PP1019K	UNIDAD	NO	17.529
1037	203011850	PROLENE 3/0 HR25 1A 75CM	CAJA	NO	16.933
1038	201010047	PROLENE 3-0 2SH REF 8522T	UNIDAD	NO	61.906
1039	201010080	PROLENE 3-0 AGUJA CURVA 24mm SC-24 REF: 8184	UNIDAD	NO	25.610
1040	201010094	PROLENE 3-0 AGUJA CURVO 45CM PS-1 P 8663 T	SOBRE	NO	26.665
1041	201010010	PROLENE 3-0 CURVO P-14 REF: SP-5663	UNIDAD	NO	23.238
1042	201010092	PROLENE 3-0 CURVO V-20	CAJA	NO	19.551
1043	201010135	PROLENE 3-0 CV-23 REF VP-558-X	UNIDAD	NO	22.999
1044	201010122	PROLENE 3-0 DA CV-2090 REFVP-522X	UNIDAD	NO	34.732
1045	201010186	PROLENE 3-0 DS 20 CORTANTE REF PP1024K	UNIDAD	NO	17.529
1046	201010040	PROLENE 3-0 GS60 RECTO C3090265	UNIDAD	NO	50.921
1047	201010011	PROLENE 3-0 RECTO SC-2 REF:SP-622	UNIDAD	NO	13.828
1048	201010188	PROLENE 3-0 REF R2663-75	UNIDAD	NO	19.584
1049	201010084	PROLENE 3-0 SC-24 45 CM REF 8184 CORTANTE	UNIDAD	NO	12.588
1050	203011336	PROLENE 4.0 CURVO DS19 REF:C3090520	CAJA	NO	19.038
1051	201010020	PROLENE 4-0 2 RB-1 REF: 9557T	UNIDAD	NO	57.268
1052	203011394	PROLENE 4-0 2SH REF:8521	UNIDAD	NO	61.091
1053	201010192	PROLENE 4-0 2XHR15 REF PPO912ZK*	UNIDAD	NO	34.552
1054	201010012	PROLENE 4-0 AGUJA CURVA 19mm P-12 REF: SP-682	UNIDAD	NO	21.114
1055	203011012	PROLENE 4-0 CURVO P-12 ▼ REF:SP-5682	UNIDAD	NO	22.278
1056	201010019	PROLENE 4-0 PS-2 P8682 T	UNIDAD	NO	29.708
1057	203011396	PROLENE 5 0 2 RB-1 REF:9556	CAJA	NO	57.900
1058	203011395	PROLENE 5 0 C-1 REF:8720	CAJA	NO	83.345
1059	201010183	PROLENE 5/0 DS20 CURVO RF:PP0824.K	UNIDAD	NO	17.529
1060	203010879	PROLENE 5-0 2RB-1 75CM CARDIOVASCULAR	CAJA	NO	62.339
1061	201010066	PROLENE 5-0 CURVO P-12 REF: SP-5686	UNIDAD	NO	22.278
1062	201010041	PROLENE 5-0 DS19 REF C3090519	UNIDAD	NO	11.756
1063	201010131	PROLENE 6/0 2XDR13 RF:C3095906	UNIDAD	NO	80.511
1064	201010160	PROLENE 6-0 2C-1 REF: M8706T	UNIDAD	NO	223.617

1065	203011549	PROLENE 6-0 CC-1 REF:8707T	UNIDAD	NO	132.316
1066	203011178	PROLENE 6-0 CURVO P-10 REF:SP-1697	UNIDAD	NO	21.115
1067	201010042	PROLENE 6-0 CV 2XDR10 C3090915	UNIDAD	NO	32.498
1068	203011013	PROLENE 6-0 CVF-1 REF:VPF-703-X	UNIDAD	NO	93.764
1069	203011241	PROLENE 6-0 DA CV-1160CM REF:VP-726X	UNIDAD	NO	60.859
1070	201010043	PROLENE 6-0 DS12 C3090206	UNIDAD	NO	12.535
1071	201010018	PROLENE 6-0 SC-16 CUTICULAR 8160T	UNIDAD	NO	24.223
1072	203011398	PROLENE 7-0 2BV-1 REF:8702T	UNIDAD	NO	95.840
1073	203011461	PROLENE 7-0 2-CV-1 ⊙ REF: VP-713-X	UNIDAD	NO	59.227
1074	201010077	PROLENE 7-0 CVF-1 REF:VPF-702-X	UNIDAD	NO	47.777
1075	203010746	PROTECTOR-RETRACTOR ALEXIS L 9-14CM REF:C8303	UNIDAD	NO	982.640
1076	203011503	PROTESIS Y PARCHES VASCULARES 28MM REF 732528	UNIDAD	NO	5.271.151
1077	203011505	PROTESIS Y PARCHES VASCULARES 30MM REF 732030	UNIDAD	NO	5.271.151
1078	203011821	PROTESIS Y PARCHES VASCULARES 32MM REF 732032	UNIDAD	NO	5.865.984
1079	203011504	PROTESIS Y PARCHES VASCULARES 32MM REF 732032	UNIDAD	NO	5.271.151
1080	203010769	PULSERA COMPRESION RADIAL TR BAND REF: 1XX*RF06	PAQUETE	NO	202.993
1081	203011295	PUNCH AORTICO SH444	UNIDAD	NO	574.294
1082	203011175	PUNCH PARA BIOPSIA DERMATOLOGICA DESECHABLE – DE 2.0 MM	CAJA	NO	14.530
1083	203011167	PUNCH PARA BIOPSIA DERMATOLOGICA DESECHABLE – DE 3.0 MM	CAJA	NO	15.725
1084	203010877	PUNCH PARA BIOPSIA DERMATOLOGICA DESECHABLE – DE 4.0 MM	CAJA	NO	15.725
1085	203010876	PUNCH PARA BIOPSIA DERMATOLOGICA DESECHABLE – DE 5.0 MM	CAJA	NO	15.725
1086	203010878	PUNCH PARA BIOPSIA DERMATOLOGICA DESECHABLE – DE 5.0 MM	CAJA	NO	15.725
1087	205010003	PUNTA DE ELECTROBISTURI 90 GRADOS	UNIDAD	NO	2.030.378
1088	205010167	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA APOLLO 9OO FR ARTHREX	UNIDAD	NO	6.970.506
1089	203011553	QUATRO SENSOR REF:186-0106	UNIDAD	NO	149.316
1090	204010893	RADIFOCUS INTRODUCTOR II KIT REF RS*B10K10MQ FR 10	UNIDAD	NO	147.668
1091	205010060	REAMER HEAD F/RIA 2 Ø 11	UNIDAD	NO	10.943.935
1092	205010061	REAMER HEAD F/RIA 2 Ø 12	UNIDAD	NO	10.943.935
1093	203010893	RECARGA (LINEA AZUL) 80MM-3.8MM GIA SUTURE REF: RLC8038S	CAJA	NO	3.508.592
1094	204010173	RECARGA GIA 60MM MORADA MEDIUM/THICK REF:GIA60MTC	UNIDAD	NO	1.259.766
1095	203011149	RECARGA GIA 80MM MORADA MEDIUM/THICK REF:GIA80MTC	UNIDAD	NO	1.162.360
1096	203011053	RECARGA GRAPADORA LINEAL CORTANTE 45MM	UNIDAD	NO	6.725.208

1097	203011512	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE 3000ML CON SOLIDIFICANTE	UNIDAD	NO	28.783
1098	202010041	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 2000ML CON SOLIDIFICANTE	UNIDAD	NO	28.137
1099	203010328	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 2000ML CON SOLIDIFICANTE	UNIDAD	NO	36.608
1100	203010329	RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE DE 3000ML CON SOLIDIFICANTE	UNIDAD	NO	26.813
1101	203011667	RESERVORIO CON CAPACIDAD DE 100 ML(SET EVACUADOR CON BU	UNIDAD	NO	252.853
1102	203010740	RESERVORIO CON CAPACIDAD DE 400 ML(SET EVACUADOR CON BULBO	UNIDAD	NO	386.546
1103	203011320	RESERVORIO DE DRENAJE DE HERIDAS 1/4 CERRADO 400ML	CAJA	NO	66.044
1104	203010623	RESERVORIO DE DRENAJE DE HERIDAS 1/4 CERRADO 400ML	CAJA	NO	507.608
1105	203011003	RESERVORIO DE DRENAJE DE HERIDAS 3/16 CERRADO 400ML	CAJA	NO	181.942
1106	203010112	RESERVORIO DE DRENAJE DE HERIDAS 3/16 CERRADO 400ML	CAJA	NO	37.329
1107	203010111	RESERVORIO DE DRENAJE DE HERIDAS CERRADO 1/8 X 400 ML	UNIDAD	NO	66.044
1108	202010005	RESPIRATORIO QUIRURGICO N95	UNIDAD	NO	1.915
1109	205010148	RESTRICTOR CEMENTO SIZE 2	UNIDAD	NO	2.971.038
1110	205010145	RESTRICTOR CEMENTO SZ3	UNIDAD	NO	2.971.038
1111	205010150	RESTRICTOR CEMENTO SZ4	UNIDAD	NO	2.971.038
1112	203011350	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	UNIDAD	NO	137.314
1113	203010249	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	UNIDAD	NO	137.314
1114	203011051	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	UNIDAD	NO	163.674
1115	203010250	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	UNIDAD	NO	129.218
1116	203010248	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	UNIDAD	NO	129.218
1117	203010432	RESUCITADOR NEONATAL PIEZA EN T REF:10-50823	UNIDAD	NO	408.288
1118	203010982	RETRACTOR ALEXIS LAPAROSCOPICO MEDIANO CON TAPA REF:C8502	UNIDAD	NO	1.310.856
1119	205010059	RIA 2 BONE HARVESTING KIT L520	UNIDAD	NO	26.804.734
1120	204010909	ROTAWIRE EX SUPPORT GW5 REF: H80223290010	UNIDAD	NO	11.773.027
1121	203010901	RYUREI-CATÉTER BALÓN DE DILATACIÓ2.25MX15M REF:DC-RR2215HHW	CAJA	NO	1.480.592
1122	203011792	SAFET RESUCITATOR NEONATAL PIEZA EN T REF: ST-712	UNIDAD	NO	363.569
1123	201010134	SEDA 0 DS30 REF:O762482	UNIDAD	NO	20.391
1124	201010189	SEDA 0 HR26 X 75CM REF: C0760439	UNIDAD	NO	16.855
1125	201010143	SEDA 0 PRECORTADA REF: B0264679	UNIDAD	NO	21.523
1126	203011744	SEDA 1 HR35 CURVO RF. SN1417K	UNIDAD	NO	12.783
1127	203011339	SEDA 1 HR37S REF:C0760978	CAJA	NO	17.191
1128	201010170	SEDA 1 MH 75CM REF:K845H	UNIDAD	NO	20.348
1129	203011406	SEDA 2 0 REF K833H	CAJA	NO	21.419
1130	201010090	SEDA 2-0 AGUJA CURVA 24mm C-14 REF:SS-695	UNIDAD	NO	14.417
1131	203011584	SEDA 2-0 SH REF K833 H	UNIDAD	NO	20.953

1132	201010116	SEDA 2-0 SIN AGUJA SA 85T	UNIDAD	NO	29.669
1133	201010169	SEDA 3 V-20 GS-832	UNIDAD	NO	17.615
1134	201010154	SEDA 3-0 HR26 C0760412	UNIDAD	NO	16.455
1135	201010151	SEDA 3-0 PRECORTADA REF:SA84T	UNIDAD	NO	19.777
1136	203011243	SEDA 4-0 C-13 ▼ RF:SS-683	UNIDAD	NO	12.054
1137	201010175	SEDA 4-0 V-20 75CM RF:GS-831	UNIDAD	NO	19.614
1138	203011296	SEDA DENTAL	UNIDAD	NO	13.300
1139	201010171	SEDA NEGRA 0 CT-1 REF 424H	UNIDAD	NO	20.645
1140	203011745	SEDA NEGRA 0 SIN AGUJA RFSN130121	UNIDAD	NO	14.527
1141	203011743	SEDA NEGRA 2/0 CURVO RF:SN1115.K	CAJA	NO	12.783
1142	201010176	SEDA NEGRA TRENZ SILIC 1 HR25 RF;SN1415.K	UNIDAD	NO	12.783
1143	201010184	SEDA NEGRA TRENZ SILIC 2/0 HR25 1A 75CC	UNIDAD	NO	12.783
1144	203011761	SEDA NEGRA TRENZ SILIC 3/0 HR25 1A 75CM REF: SN1015.K*	UNIDAD	NO	12.783
1145	201010173	SEDA NEGRA TRENZADA 0 SIN AGUJA REF SN1301 P	UNIDAD	NO	14.527
1146	203011731	SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA 0 HR 35 REF:SN1317.K	UNIDAD	NO	12.783
1147	203011732	SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA 3/0 REF:SN100121	UNIDAD	NO	14.527
1148	201010129	SEDANEGRA 2-0 DS25 CURVA REF: SN1125.K	UNIDAD	NO	12.783
1149	203010388	SENSATRAC PAD	UNIDAD	NO	304.279
1150	204010898	SENTRANT INTR SHEATH 14FR * 28 CM-OUS REF: SENSH1428W	UNIDAD	NO	3.332.714
1151	204010773	SENTRANT INTR SHEATH 18FRX28CM - OUS REF: SENSH1828W	UNIDAD	NO	2.800.600
1152	203011308	SET DE CARDIOPLEGIA REF: C23693	UNIDAD	NO	1.063.439
1153	203011231	SET DE CATETER NEUMOTORAX- TIPO SELDINGER CON VALVULA	UNIDAD	NO	729.726
1154	203010222	SET DE CATETER NEUMOTORAX- TIPO SELDINGER CON VALVULA	UNIDAD	NO	846.943
1155	203011523	SET SISTEMA AUTOTRANSFUSION XTRA TX 175 (CAMPANA)REF:04256	UNIDAD	NO	2.116.296
1156	203010389	SISTEMA DE APOSITO V.A.C. VERAFLO S	UNIDAD	NO	1.668.409
1157	204020035	SISTEMA DE ASA ENDOVASCULAR SNARE REF EN2006010	UNIDAD	NO	4.579.272
1158	204010589	SISTEMA DE ASA ENDOVASCULAR SNARE REF EN2006020	UNIDAD	NO	4.579.272
1159	203011064	SISTEMA DE BALON DE REEMPLAZO ESTANDAR	UNIDAD	NO	627.847
1160	203011107	SISTEMA DE BANDA CERCLAJE 8 BLOQUEO DE TI 6.0*450MM	UNIDAD	NO	7.197.322
1161	205010067	SISTEMA DE BANDA CERCLAJE BLOQUEO DE TI 6.0*650MM	UNIDAD	NO	7.518.802
1162	204010540	SISTEMA DE CATETER INTRODUCTOR ATTAIN REF:6250VIC	CAJA	NO	2.189.560
1163	203010716	SISTEMA DE CUCHILLAS Y FRESAS PARA USO EN CX ENDO REF9399A	UNIDAD	NO	3.040.000
1164	203010146	SISTEMA DE DRENAJE EXTERNO (KIT VENTRICULOSTOMIA) REF 26040	UNIDAD	NO	3.732.911
1165	203011058	SISTEMA DE DRENAJE EXTERNO (KIT VENTRICULOSTOMIA) REF 46915	CAJA	NO	3.158.617

1166	203011379	SISTEMA DE DRENAJE EXTERNO CODMAN	UNIDAD	NO	6.604.381
1167	203011816	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO Y POSTOPERATORIO REF: 10105	UNIDAD	NO	363.770
1168	203010353	SISTEMA DE DRENAJE TORAX TAMAÑO 1150 PEDIATRICO	UNIDAD	NO	405.046
1169	203010352	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO PLEUROVAC ADULTO	UNIDAD	NO	365.314
1170	203011851	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO PLEUROVAC ADULTO RF 10102	UNIDAD	NO	357.509
1171	203011371	SISTEMA DE ENTUBADO PARA PERFUSION DIDECO REF: 086000	UNIDAD	NO	1.097.978
1172	204010520	SISTEMA DE LIBERACION COILS AXIUM REF-ID-1-5	CAJA	NO	558.214
1173	204010960	SISTEMA DE LIBERACION PARA ESPIRAL REF:E101	UNIDAD	NO	2.749.378
1174	204010572	SISTEMA DE OCLUSION IDC CON FIBRAS INTERLOCK 2D M001363600	UNIDAD	NO	5.023.045
1175	204010573	SISTEMA DE OCLUSION IDC CON FIBRAS INTERLOCK 2D M001363610	UNIDAD	NO	5.023.045
1176	204010574	SISTEMA DE OCLUSION IDC CON FIBRAS INTERLOCK 2D M001363620	UNIDAD	NO	5.023.045
1177	204010575	SISTEMA DE OCLUSION IDC CON FIBRAS INTERLOCK 2D M001363630	UNIDAD	NO	5.023.045
1178	204010041	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.0*12 5FR RFYCP2012	UNIDAD	NO	2.451.000
1179	204010094	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.0*18 YCPC2018	UNIDAD	NO	2.642.235
1180	204010042	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.0*21 5FR RFYCPC2021	UNIDAD	NO	2.642.235
1181	204010057	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.0*32 REFYCPC2032	UNIDAD	NO	2.642.235
1182	204010043	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.5*12 RFYCPC2512	UNIDAD	NO	2.642.235
1183	204010052	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.5*18 REFYCPC2518	UNIDAD	NO	2.451.000
1184	204010044	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.75*12 RFYCPC27512	UNIDAD	NO	2.451.000
1185	204010048	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.75*16 REFYCPC2716	UNIDAD	NO	2.451.000
1186	204010054	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.75*18 REFYCPC2718	UNIDAD	NO	2.451.000
1187	204010055	SISTEMA DE STENT CORONARIO 2.75*21 REFYCPC2721	UNIDAD	NO	2.451.000
1188	204010047	SISTEMA DE STENT CORONARIO 3.0*12 REFYCPC3012	UNIDAD	NO	2.451.000
1189	204010050	SISTEMA DE STENT CORONARIO 3.0*16 REFYCPC3016	UNIDAD	NO	2.642.235
1190	204010053	SISTEMA DE STENT CORONARIO 3.0*18 REFYCPC3018	UNIDAD	NO	2.451.000
1191	204010056	SISTEMA DE STENT CORONARIO 3.0*21 REFYCPC3021	UNIDAD	NO	2.451.000
1192	204010049	SISTEMA DE STENT CORONARIO 3.5*12 REFYCPC3512	UNIDAD	NO	2.451.000
1193	204010051	SISTEMA DE STENT CORONARIO 3.5*16 REF: YCPC3516	UNIDAD	NO	2.451.000
1194	204010197	SISTEMA DE STENT CORONARIO 3.5*21 REF YCPC3521	UNIDAD	NO	2.642.235
1195	204010188	SISTEMA DE STENT CORONARIO SUPRAFEX 2.75MMx24 REF:FGTZZ75024	UNIDAD	NO	2.642.235

1196	203011663	SISTEMA DERIVACION CARDIOPULMONAR BB8Q09R2	UNIDAD	NO	5.025.073
1197	203010030	SISTEMA GASTROINTESTINAL STENT WALLFLEX PC ESOPHM00516930	UNIDAD	NO	434.274
1198	203010032	SISTEMA INSUFLADOR ALLIANCE REF: M00550620	UNIDAD	NO	9.163.224
1199	204010196	SISTEMA INTRODUCTOR PRELUDE 6FR REF PSI-6F-11-038-18G	UNIDAD	NO	207.518
1200	203011714	SISTEMA INTRODUCTOR PRELUDE 7FR REF PSI-7F-11-038-18G	UNIDAD	NO	189.168
1201	203010261	SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE REF 844023	UNIDAD	NO	70.018
1202	203011727	SISTEMA SELLADOR DURAL DURASEAL CRANEO	UNIDAD	NO	19.053.343
1203	203011728	SISTEMA SELLANTE DE COLUMNA DURASEAL EXACT	UNIDAD	NO	9.327.291
1204	203010080	SISTEMA TORACICO PLEUREVAC ADULTO REF:A-6000-08FL	UNIDAD	NO	468.889
1205	203010608	SISTEMA TRANSFERENCIA SENCILLO CVTS	UNIDAD	NO	89.983
1206	203011756	SISTEMAS DE SUCCION RIGIDO 2000ML	UNIDAD	NO	31.025
1207	202010042	SISTEMAS DE SUCCION RIGIDO 3000ML	UNIDAD	NO	46.204
1208	203010600	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL FR 18 SISTEMA BALON DE REMPLAZ	UNIDAD	NO	605.999
1209	203011172	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL FR 20 REPL G	UNIDAD	NO	605.998
1210	203010556	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL FR 20 SISTEMA BALON DE REMPLAZO ESTANDAR	UNIDAD	NO	407.360
1211	203011701	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL FR 22 SISTEMA BALON DE REMPLAZ	UNIDAD	NO	605.998
1212	203010557	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL FR 22 SISTEMA BALON DE REMPLAZO ESTANDAR	UNIDAD	NO	425.182
1213	203011642	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL FR 24SISTEMA BALON DE REMPLAZO	UNIDAD	NO	605.998
1214	203010558	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL FR 24SISTEMA BALON DE REMPLAZO	UNIDAD	NO	605.999
1215	203011091	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL N-24FR	CAJA	NO	605.999
1216	203011748	SONDA DE ALIMENTACION FR 24 CON BALON	UNIDAD	NO	425.182
1217	203011802	SONDA DE ALIMENTACION GASTROSTOMIA 22FR CON BALON 20ML	UNIDAD	NO	425.182
1218	203010668	SONDA DE SUCCION CERRADO #14FR	UNIDAD	NO	118.389
1219	203010211	SONDA DE SUCCION CERRADO #14FR	UNIDAD	NO	109.393
1220	203010208	SONDA DE SUCCION CERRADO #5FR	UNIDAD	NO	149.321
1221	203010209	SONDA DE SUCCION CERRADO #6FR	UNIDAD	NO	129.983
1222	203011666	SONDA DE SUCCION CERRADO #8FR	UNIDAD	NO	114.570
1223	203011669	SONDA DE SUCCION CERRADO #8FR	UNIDAD	NO	114.570
1224	203010210	SONDA DE SUCCION CERRADO #8FR	UNIDAD	NO	114.570
1225	203010269	SONDA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 7.0 MM	UNIDAD	NO	38.457
1226	203010452	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #10FR	UNIDAD	NO	5.972
1227	203010458	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #12FR	UNIDAD	NO	5.518
1228	203010235	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #12FR	UNIDAD	NO	5.359
1229	203010459	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #14FR	UNIDAD	NO	6.793
1230	203010236	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #14FR	UNIDAD	NO	5.709

1231	203010237	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #16FR	UNIDAD	NO	5.856
1232	203010251	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #16FR	UNIDAD	NO	5.856
1233	203010460	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #18FR	UNIDAD	NO	5.868
1234	203010238	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #18FR	UNIDAD	NO	5.856
1235	203010233	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #20FR	UNIDAD	NO	4.819
1236	203010645	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #24FR	UNIDAD	NO	9.331
1237	203010641	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #24FR	UNIDAD	NO	5.525
1238	203010451	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #6FR	UNIDAD	NO	6.725
1239	203010448	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS #8FR	UNIDAD	NO	7.480
1240	203010685	SONDA FOLEY DE LATEX 3 VIAS #18FR	UNIDAD	NO	9.500
1241	203011196	SONDA FOLEY DE LATEX 3 VIAS #20FR	UNIDAD	NO	7.480
1242	203010450	SONDA FOLEY DE LATEX 3 VIAS #20FR	UNIDAD	NO	7.480
1243	203010234	SONDA FOLEY DE LATEX 3 VIAS #22FR	UNIDAD	NO	6.747
1244	203011705	SONDA FOLEY DE LATEX 3 VIAS #22FR	UNIDAD	NO	6.747
1245	203011197	SONDA FOLEY DE LATEX 3 VIAS #24FR	UNIDAD	NO	7.893
1246	203011782	SONDA GASTROSTOMIA #20FR-REPL G	UNIDAD	NO	425.055
1247	203010016	SONDA GASTROSTOMIA #20FR-REPL G	UNIDAD	NO	1.635.002
1248	203011736	SONDA GASTROSTOMIA #20FR-REPL G	UNIDAD	NO	425.182
1249	203011781	SONDA GASTROSTOMIA #24FR-REPL G	UNIDAD	NO	425.055
1250	203010482	SONDA NASOGASTRICA #10FR	UNIDAD	NO	1.518
1251	203010163	SONDA NASOGASTRICA #10FR	UNIDAD	NO	1.448
1252	203010272	SONDA NASOGASTRICA #10FR	UNIDAD	NO	2.413
1253	203010481	SONDA NASOGASTRICA #12FR	UNIDAD	NO	2.635
1254	203010164	SONDA NASOGASTRICA #12FR	UNIDAD	NO	1.993
1255	203010480	SONDA NASOGASTRICA #14FR	UNIDAD	NO	2.403
1256	203011347	SONDA NASOGASTRICA #16FR	UNIDAD	NO	2.992
1257	203010477	SONDA NASOGASTRICA #20FR	UNIDAD	NO	3.267
1258	203010165	SONDA NASOGASTRICA #20FR	UNIDAD	NO	3.447
1259	203010646	SONDA NASOGASTRICA #6FR	UNIDAD	NO	2.164
1260	203010270	SONDA NASOGASTRICA #6FR	UNIDAD	NO	2.413
1261	203010478	SONDA NASOGASTRICA #8FR	UNIDAD	NO	2.992
1262	203010271	SONDA NASOGASTRICA #8FR	UNIDAD	NO	2.172
1263	203010162	SONDA NELATON #12FR	UNIDAD	NO	1.090
1264	203010441	SONDA NELATON #14FR	UNIDAD	NO	1.446
1265	203011715	SONDA NELATON #14FR	UNIDAD	NO	1.368
1266	203010158	SONDA NELATON #16FR	UNIDAD	NO	1.423
1267	203010157	SONDA NELATON #18FR	UNIDAD	NO	1.413
1268	203010445	SONDA NELATON #20FR	UNIDAD	NO	1.818
1269	203010338	SONDA NELATON #4FR	UNIDAD	NO	2.203
1270	203010339	SONDA NELATON #5FR	UNIDAD	NO	2.078
1271	203010160	SONDA NELATON #6FR	UNIDAD	NO	1.092

1272	203010159	SONDA NELATON #8FR	UNIDAD	NO	1.001
1273	203010345	SONDA TORAX CALIBRE 32 (TUBO TORAX)	UNIDAD	NO	9.991
1274	203010065	SONDAS Y SISTEMAS DE ALIMENTACION ENTERAL FR 12	UNIDAD	NO	372.685
1275	203010066	SONDAS Y SISTEMAS DE ALIMENTACION ENTERAL FR 18	UNIDAD	NO	530.860
1276	203010067	SONDAS Y SISTEMAS DE ALIMENTACION ENTERAL FR 20	UNIDAD	NO	425.055
1277	203010068	SONDAS Y SISTEMAS DE ALIMENTACION ENTERAL FR 22	UNIDAD	NO	465.364
1278	203010069	SONDAS Y SISTEMAS DE ALIMENTACION ENTERAL FR 24	UNIDAD	NO	425.182
1279	204010072	STENT CORONARIO 2.5*14 REF BMX6-2514	UNIDAD	NO	2.858.499
1280	204010191	STENT CORONARIO 3.0*20MM RF H7493926220300	UNIDAD	NO	2.858.499
1281	204010074	STENT CORONARIO 3.25*28 (ALPINE) REF 112032528	UNIDAD	NO	2.858.499
1282	204010202	STENT CORONARIO DE PT-CR 2.0MMx15MM REF:101227015	UNIDAD	NO	579.120
1283	204010207	STENT CORONARIO DE PT-CR 3.0x20 REF: 101227420	UNIDAD	NO	579.120
1284	204010195	STENT CORONARIO DE PT-CR 3.5x20MM RF: H7493926220350	UNIDAD	NO	2.858.499
1285	204010904	STENT CORONARIO SYNERGY 2.50X38MM REF:H7493966638250	UNIDAD	NO	2.858.499
1286	204010180	STENT CORONARIO YUKON 2.0MMx16MM REF: YCPC2016	UNIDAD	NO	2.858.499
1287	204011017	STENT EVERFLEX REF: EVX3507120120	UNIDAD	NO	6.279.622
1288	203011265	STENT GRAFT REF: ESBF2314C103EE ENDUR IIS BIF	CAJA	NO	48.260.000
1289	203011260	STENT GRAFT REF: ESBF2514C103EE ENDUR IIS BIF	CAJA	NO	50.806.000
1290	203011266	STENT GRAFT REF: ETLW1610CC124EE ENDUR II LIMB	CAJA	NO	16.891.000
1291	203011261	STENT GRAFT REF: ETLW1613C124EE ENDUR II LIMB	CAJA	NO	16.891.000
1292	204010752	STENT INTRACRANEAL REDIREC DE FLUJO DERIVO2 AC-01-107011	UNIDAD	NO	108.585.000
1293	204010192	STENT MEDICADO 3.0*24MM REF FGTZ300024	UNIDAD	SI	2.858.499
1294	204010836	STENT NEUROVASCULAR REF: SAB-4-20	CAJA	NO	20.913.471
1295	203010764	STENT PANCREATICO 5FR X 5CM	UNIDAD	NO	1.680.360
1296	203010031	STENT PANCREATICO 5FR X 7CM	UNIDAD	NO	1.592.580
1297	203011463	STENT PED3-021-350-14 V02 OUS	UNIDAD	NO	94.392.000
1298	204010834	STENT PED3-027-400-14	CAJA	NO	104.241.600
1299	204010837	STENT PED3-027-450-12	CAJA	NO	104.241.600
1300	204011034	STENT VISI PRO REF:PXP35-08-27-135	UNIDAD	NO	6.279.622
1301	203010035	STENTS BILIARES PLASTICOS 10FR X 10CM	UNIDAD	NO	451.237
1302	203010034	STENTS BILIARES PLASTICOS 10FR X 7CM	UNIDAD	NO	1.108.948
1303	203010036	STENTS BILIARES PLASTICOS 7FR X 10CM	UNIDAD	NO	1.108.948
1304	203010624	STENTS BILIARES PLÁSTICOS 7FR X 12CM	UNIDAD	NO	1.108.948
1305	203010037	STENTS BILIARES PLÁSTICOS 7FR X 7CM	UNIDAD	NO	1.108.948

1306	206010240	SUCCION INTRACARDIACA PUNTA RIGIDA SU-12202	UNIDAD	NO	181.784
1307	203011513	SUCCION SUMP INTRACARDIACA REF12112	UNIDAD	NO	236.896
1308	205010091	SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA 1.5X90CM SIN AGUJA	UNIDAD	NO	1.757.120
1309	203011574	SURGICEL FIBRILAR 2.5CMX 5.1CM	UNIDAD	NO	954.284
1310	203011500	SURGICEL FIBRILLAR 10X10.2CMX10.2 CM REF 411963	UNIDAD	NO	2.372.205
1311	205010164	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA FR ARTHREX	UNIDAD	NO	649.621
1312	205010045	SUTURA HI FI REF: H5000	UNIDAD	NO	1.135.415
1313	203011106	SYNTHETIC BONE GRAFT POWERBONE PUTTY 10CC	UNIDAD	NO	27.873.000
1314	205010195	SYNTHETIC BONE GRAFT POWERBONE PUTTY 1CC	UNIDAD	NO	9.527.360
1315	203011101	SYNTHETIC BONE GRAFT POWERBONE PUTTY 6CC	UNIDAD	NO	17.935.050
1316	203011057	SYNVIS SOLUCIÓN INYECTABLE / HYLAN G-F 20	UNIDAD	NO	2.183.405
1317	203011556	SYRINGE AD BCG 0.05ML DE 26G 3/8	CAJA	NO	569
1318	203011557	SYRINGE AUTODESECHABLE DE 23 G- 0.5 ML	CAJA	NO	345
1319	203011244	TICRON 2/0 DA CV305 RF:3256-51	UNIDAD	NO	339.133
1320	201010130	TICRON 2/0 DA CV331 RF:3269-56	UNIDAD	NO	398.145
1321	203011385	TICRON 2/0 Y-5 RF:3167-51	UNIDAD	NO	35.317
1322	203011433	TI-CRON 2-0 CV-305 REF:88863306-56	UNIDAD	NO	339.133
1323	203011432	TI-CRON 2-0 CV-305 REF:88863356-56	UNIDAD	NO	382.567
1324	201010165	TICRON 2-0 DA CV316 RF:3323-56	UNIDAD	NO	382.567
1325	203011431	TI-CRON 2-0 Y5 REF:88863167-51	UNIDAD	NO	35.317
1326	203011056	TIRAS PARA GLUCOMETRIA	UNIDAD	NO	123.500
1327	203011438	TOOL LEGEND 10CM6MMREF: 14BA60D	CAJA	NO	1.496.341
1328	205010174	TORNILLO FASTTHREAD BC 10*30MM FR ARTHREX DI	UNIDAD	NO	5.335.238
1329	205010077	TORNILLO MATRIX OSTEOCONDUCTO 10X25MM NG	UNIDAD	NO	5.179.104
1330	205010078	TORNILLO MATRIX OSTEOCONDUCTO 10X30MM NG	UNIDAD	NO	5.179.102
1331	203010758	TROCAR 11X100MM	UNIDAD	NO	667.099
1332	203011640	TROCAR 12MM X 100MM	UNIDAD	NO	711.989
1333	203011676	TROCAR 12X100MM	UNIDAD	NO	711.989
1334	203010672	TROCAR 12X100MM	UNIDAD	NO	899.227
1335	203010648	TROCAR 12X100MM	UNIDAD	NO	899.227
1336	203011206	TROCAR 12X100MM REF CTF75	CAJA	NO	899.227
1337	203010605	TROCAR 12XX150 REF:CTF171	UNIDAD	NO	1.011.742
1338	203010625	TROCAR 15X100MM	UNIDAD	NO	674.420
1339	203010864	TROCAR 5X100MM	UNIDAD	NO	639.189
1340	203010938	TROCAR 5X100MM	UNIDAD	NO	711.989
1341	203011696	TUBERIA AD/PED PHISIO SIN FILTRO REF: C23449A	UNIDAD	NO	1.307.086
1342	203011307	TUBERIA AD/PED PHISIO SIN FILTRO REF: C23512	UNIDAD	NO	1.308.848

1343	203011309	TUBERIA DRENAJE VENOSO ASISTIDO CON VALVULA REF: CP86000	UNIDAD	NO	1.040.621
1344	203010609	TUBO CONECTOR DE ALTA PRESION ESTERIL DE 120CM TAGC120HPCT	UNIDAD	NO	123.847
1345	203011691	TUBO CONECTOR DE ALTA PRESION ESTERIL DE 120CM TAGC120HPCT	UNIDAD	NO	115.591
1346	203010304	TUBO CORRUGADO EXPANDIBLE PARA CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICA	UNIDAD	NO	20.611
1347	203010976	TUBO DE ARTROSCOPIA REF: 10K100	BOLSA	NO	1.555.369
1348	203011507	TUBO DE ASPIRACION PERICARDIO 20FR REF:10061	UNIDAD	NO	315.862
1349	203011827	TUBO ENDOBRONQUIAL BILUMEN 37FR DERECHO	UNIDAD	NO	526.039
1350	203011050	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.5	UNIDAD	NO	7.036
1351	203010637	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE #2.5 CON BALON	UNIDAD	NO	12.854
1352	203010333	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE #2.5 CON BALON	UNIDAD	NO	8.761
1353	203010129	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE #3.5 SIN BALON	UNIDAD	NO	4.739
1354	203010647	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE #7.0 CON BALON	UNIDAD	NO	8.404
1355	203010996	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE #7.0 CON BALON	UNIDAD	NO	7.726
1356	203010675	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE #7.5 CON BALON	UNIDAD	NO	7.726
1357	203010677	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE ANILLADO #6.5 CON BALON	UNIDAD	NO	47.718
1358	203010997	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE ANILLADO #7.5 CON BALON	UNIDAD	NO	7.036
1359	203011665	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE ANILLADO #7.5 CON BALON	UNIDAD	NO	39.084
1360	203010998	TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE ANILLADO #8.0 CON BALON	UNIDAD	NO	38.004
1361	203010253	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ BRONCO DERECHO #35	UNIDAD	NO	515.056
1362	203010072	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ BRONCO DERECHO #39	UNIDAD	NO	515.056
1363	203010070	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ BRONCO IZQUIERDO #35	UNIDAD	NO	515.056
1364	203010071	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ BRONCO IZQUIERDO #37	UNIDAD	NO	515.056
1365	203010073	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ BRONCO IZQUIERDO #39	UNIDAD	NO	515.056
1366	203010676	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO C/B 7.0 REF:GCA-RZ	UNIDAD	NO	47.840
1367	206010095	TUBO NEUMOINSUFLADOR REF UI004	UNIDAD	NO	1.641.034
1368	203010225	TUBO PARA MUESTRAS SPECIMEN 40CC - TRAMPA DE LUKEN	UNIDAD	NO	15.755
1369	203011790	TUBO TORAX CALEBRE 30 RECTO	UNIDAD	NO	127.300
1370	203010167	TUBO TORAX CALIBRE 22FR	UNIDAD	NO	4.970
1371	203010340	TUBO TORAX CALIBRE 22FR	UNIDAD	NO	9.951
1372	203010168	TUBO TORAX CALIBRE 24FR	UNIDAD	NO	10.315
1373	203010341	TUBO TORAX CALIBRE 24FR	UNIDAD	NO	5.160
1374	203010169	TUBO TORAX CALIBRE 26FR	UNIDAD	NO	18.099
1375	203010342	TUBO TORAX CALIBRE 26FR	UNIDAD	NO	5.379

1376	203010343	TUBO TORAX CALIBRE 28FR	UNIDAD	NO	127.300
1377	203010344	TUBO TORAX CALIBRE 30FR	UNIDAD	NO	9.991
1378	203010346	TUBO TORAX CALIBRE 34FR	UNIDAD	NO	9.991
1379	203010347	TUBO TORAX CALIBRE 36FR	UNIDAD	NO	6.766
1380	203010170	TUBO TORAX CALIBRE 36FR	UNIDAD	NO	10.520
1381	203010171	TUBO TORAX CALIBRE 38FR	UNIDAD	NO	9.991
1382	203011376	TUBO TORAX N. 20 EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	NO	12.730
1383	201010155	UMBILICAL TAPE 2*40CM (3.5MM)	UNIDAD	NO	18.162
1384	203010390	V.A.C APOSITO GRANUFOAM GRANDE (L)	UNIDAD	NO	896.912
1385	203010393	V.A.C APOSITO WHITEFOAM LARGO	UNIDAD	NO	1.265.140
1386	203010394	V.A.C APOSITO WHITEFOAM PEQUENO	UNIDAD	NO	1.040.583
1387	203011530	V.A.C GRANUFOAM SILVER MEDIUM DRESSING KIT (PLATA)	UNIDAD	NO	1.662.126
1388	203010392	V.A.C. APOSITO GRANUFOAM SMALL DRESSING KIT	UNIDAD	NO	657.532
1389	203010391	V.A.C. GRANUFOAM MEDIUM DRESSING KIT	UNIDAD	NO	1.037.346
1390	203011155	V.A.C. VERAFLO CLEANSE CHOISE REF ULTVCC05MD	UNIDAD	NO	3.464.806
1391	202010141	VALVULA ANTIRRETORNO EN T PARA INYECTOR DE RMI REF:SIT96V	UNIDAD	NO	40.235
1392	203011783	VALVULA AORTICA 40023 AVALUS 23MM SNJ270177	UNIDAD	NO	19.814.340
1393	203011594	VALVULA AORTICA 40023 AVALUS MMX U30 36M NONCE	UNIDAD	NO	19.304.000
1394	203011650	VALVULA AORTICA REF 3300TFX21	UNIDAD	NO	21.338.520
1395	203011578	VALVULA AORTICA REF 3300TFX23	UNIDAD	NO	21.338.520
1396	203011725	VALVULA AORTICA REF 3300TFX27MM	UNIDAD	NO	22.440.900
1397	203011739	VALVULA AORTICA REF: 3300TFX25MM	UNIDAD	NO	21.338.520
1398	203010507	VALVULA DE HIDROCEFALEA-AESCULAP ADULTO	UNIDAD	NO	11.362.836
1399	204011027	VALVULA EVOLUTFX-26 COMM OUS NON CE IFU U.M 1 EA= 1EA	UNIDAD	NO	142.256.800
1400	204010895	VALVULA EVOLUTFX-29 COMM OUS NON CE IFU U.M 1 EA= 1EA	UNIDAD	NO	142.576.000
1401	203011572	VALVULA MITRAL REF 7300TFX25	UNIDAD	NO	22.440.900
1402	203011617	VALVULA MITRAL REF 7300TFX29MM	UNIDAD	NO	22.440.900
1403	203010644	VALVULA PROGRAMABLE HAKIM ADULTO	UNIDAD	NO	16.658.442
1404	203010508	VALVULA PROGRAMABLE PEDIATRICO REF: FV281T HYDROCEPHALUS VALVES-AESCULAP	UNIDAD	NO	8.878.320
1405	204010811	VARIABLE HEMOSTASIS INTRODUCTOR 16FR REF 92160250	UNIDAD	NO	6.604.780
1406	203011511	VEN CON ALMA 16FR REF 12016	UNIDAD	NO	399.134
1407	203010751	VENDA ALGODON ESPECIALIZADA 3X5	UNIDAD	NO	1.484
1408	203010501	VENDA ALGODON ESPECIALIZADA 3X5	UNIDAD	NO	2.215
1409	203010560	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X5 YD	UNIDAD	NO	2.673
1410	203010395	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X5 YD	UNIDAD	NO	2.215
1411	203010398	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X5 YD	UNIDAD	NO	3.702
1412	203010502	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X5 YD	UNIDAD	NO	3.692

1413	203010791	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X5 YD	UNIDAD	NO	3.692
1414	203010396	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5X5 YD	UNIDAD	NO	3.692
1415	203010397	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6	UNIDAD	NO	4.465
1416	203010792	VENDA DE GASA 4X5 YD	UNIDAD	NO	3.137
1417	203010433	VENDA DE YESO 3X5 YD	UNIDAD	NO	8.361
1418	203010434	VENDA DE YESO 4 X5 YD	UNIDAD	NO	9.929
1419	203010497	VENDA DE YESO 4X5 YD	UNIDAD	NO	8.615
1420	203010496	VENDA DE YESO 5 X5 YD	UNIDAD	NO	10.311
1421	203010567	VENDA DE YESO 5X5 YD	UNIDAD	NO	11.457
1422	203010587	VENDA ELASTICA 3 X5 YD	UNIDAD	NO	2.673
1423	203010504	VENDA ELASTICA 3X5 YD	UNIDAD	NO	7.239
1424	203010399	VENDA ELASTICA 3X5 YD	UNIDAD	NO	3.017
1425	203010499	VENDA ELASTICA 4X5 YD	UNIDAD	NO	4.692
1426	203010503	VENDA ELASTICA 4X5 YD	UNIDAD	NO	3.564
1427	203010500	VENDA ELASTICA 5X5 YD	UNIDAD	NO	4.277
1428	203010498	VENDA ELASTICA 6X5 YD	UNIDAD	NO	4.328
1429	203010505	VENDAJE ORTOPEDICO DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	NO	1.402
1430	203010506	VENDAJE ORTOPEDICO DE ALGODON 4 X 5 YARDAS	UNIDAD	NO	2.799
1431	203011435	VENTR CATH PVC 2 POS LST 18FR REF:53218	UNIDAD	NO	215.360
1432	201010146	VICRYL 0 GS21 REF:CL-812	UNIDAD	NO	19.963
1433	203010905	VICRYL 0 HR26s • REF: C0068091	CAJA	NO	31.272
1434	201010059	VICRYL 0 MCR37 REF:868000PT	UNIDAD	NO	18.050
1435	203011032	VICRYL 0 SH REF J318	UNIDAD	NO	38.080
1436	201010006	VICRYL 0 V-20 REF:GL-124	UNIDAD	NO	26.537
1437	203010880	VICRYL 1 GS-21 REF:CL-925	UNIDAD	NO	19.047
1438	203011729	VICRYL 1 HR25 CURVO REF:GS1415.J	UNIDAD	NO	23.904
1439	201010061	VICRYL 1 HR26 C0068592	UNIDAD	NO	37.976
1440	201010125	VICRYL 1 HR37S C0068597	CAJA	NO	34.160
1441	203011407	VICRYL 1 REF J347H ANTIBACTERIAL -VCP	CAJA	NO	65.985
1442	201010123	VICRYL 1 VIO 75CM GS21 REF CL-925	UNIDAD	NO	19.047
1443	201010074	VICRYL 1 VIOLT GS22 REF:CL-885	UNIDAD	NO	35.442
1444	203011077	VICRYL 1-0 CT-1 ◉ REF: VCP345H	UNIDAD	NO	42.249
1445	203011068	VICRYL 1-0 GS-21 REF CL-813	UNIDAD	NO	18.052
1446	201010141	VICRYL 2-0 DS24 REF:C0068236	UNIDAD	NO	34.187
1447	201010005	VICRYL 2-0 GS-21 REF CL-923	UNIDAD	NO	18.920
1448	201010145	VICRYL 2-0 HR26s REF:C0068590	UNIDAD	NO	30.717
1449	201010187	VICRYL 2-0 HR35 REF GS1117.L*	UNIDAD	NO	23.469

1450	201010172	VICRYL 2-0 HR35 REF S1117.L	UNIDAD	NO	22.017
1451	201010133	VICRYL 2-0 HR37s REF:0068595	UNIDAD	NO	30.476
1452	201010063	VICRYL 2-0 MCR37 REF:868020PT	UNIDAD	NO	24.420
1453	201010167	VICRYL 2-0 V-20 REF:GL-123	CAJA	NO	18.720
1454	203011820	VICRYL 3 HR20 REF:GS1014.J	UNIDAD	NO	23.469
1455	203011819	VICRYL 3 HR25 REF:GS1015.L	UNIDAD	NO	23.469
1456	201010004	VICRYL 3 MC 22 REF 8380-30	UNIDAD	NO	17.911
1457	201010067	VICRYL 3-0 C-14 REF: SL-693	UNIDAD	NO	18.580
1458	201010089	VICRYL 3-0 MC 26 REF 2480-30	UNIDAD	NO	22.031
1459	201010007	VICRYL 3-0 V-20 REF:GL-122	UNIDAD	NO	25.105
1460	203011337	VICRYL 4.0 CURVO DS19 REF:C0068420	CAJA	NO	19.293
1461	201010068	VICRYL 4-0 C-14 REF SL-693	UNIDAD	NO	18.687
1462	201010096	VICRYL 4-0 CVF-23 REF:UL-203	UNIDAD	NO	21.292
1463	203011439	VICRYL 4-0 DS16 REF:C0068513	UNIDAD	NO	33.999
1464	201010159	VICRYL 4-0 P-13 REF:SL-5690	UNIDAD	NO	21.826
1465	203011014	VICRYL 5-0 CURVO P-13 REF:SL-5687	UNIDAD	NO	17.412
1466	203011674	VICRYL 5-0 CV-23 REF: UL-202	UNIDAD	NO	21.292
1467	203010920	VICRYL 5-0 HR 17 REF 4232	BOLSA	NO	31.053
1468	201010021	VICRYL PLUS 1 CT-1 REF:VCP341H	UNIDAD	NO	47.985
1469	203011452	V-LOC 180 CIERRE DE HERIDAS 2-0 CURVA GS-22 REF:VLOCL2145	UNIDAD	NO	260.080
1470	203011459	V-LOC 2/0 23CM GS22	CAJA	NO	281.935
1471	204010927	ZIPPWIRE HIDROFILICA GUIDEWIRE STIFF REF M0066802221	UNIDAD	NO	3.158.617

TRASLADO AMBULANCIA

ITEM	CODIGO UNSPSC	ESPECIFICACIÓN DEL SERVICIO		UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR IVA (Si aplica)	VALOR UNIT (Iva incluida)
		ORIGEN	DESTINO					
TRASLADO BASICO PRIMARIO								
1	92101902	PUERTO ASIS	MOCOA	SERVICIO	1	4.583.411	N/A	$ 4.583.411
2	92101902	SANTANA	MOCOA	SERVICIO	1	4.285.188	N/A	$ 4.285.188
3	92101902	PUERTO ASIS	BOGOTA	SERVICIO	1	12.736.969	N/A	$ 12.736.969
4	92101902	BOGOTA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	12.736.969	N/A	$ 12.736.969
5	92101902	PUERTO ASIS	NEIVA	SERVICIO	1	12.934.625	N/A	$ 12.934.625
6	92101902	NEIVA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	12.934.625	N/A	$ 12.934.625
7	92101902	PUERTO ASIS	VILLAGARZON	SERVICIO	1	8.607.031	N/A	$ 8.607.031
8	92101902	VILLAGARZON	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	8.607.031	N/A	$ 8.607.031

9	92101902	PUERTO ASIS	MOCOA	SERVICIO	1	9.013.125	N/A	$ 9.013.125
10	92101902	MOCOA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	9.013.125	N/A	$ 9.013.125
11	92101902	PUERTO ASIS	LA HORMIGA	SERVICIO	1	6.838.906	N/A	$ 6.838.906
12	92101902	LA HORMIGA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	6.838.906	N/A	$ 6.838.906
13	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	477.538	N/A	$ 477.538
14	92101902	PUERTO ASIS	SANTANA	SERVICIO	1	3.004.375	N/A	$ 3.004.375
15	92101902	SANTANA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	3.004.375	N/A	$ 3.004.375
16	92101902	PUERTO ASIS	LA DORADA	SERVICIO	1	7.169.531	N/A	$ 7.169.531
17	92101902	LA DORADA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	7.169.531	N/A	$ 7.169.531
18	92101902	PUERTO ASIS	ORITO	SERVICIO	1	7.169.531	N/A	$ 7.169.531
19	92101902	ORITO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	7.169.531	N/A	$ 7.169.531
20	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO CAICEDO	SERVICIO	1	3.109.528	N/A	$ 3.109.528
21	92101902	PUERTO CAICEDO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	3.109.528	N/A	$ 3.109.528
22	92101902	PUERTO ASIS	LA HORMIGA	SERVICIO	1	5.550.188	N/A	$ 5.550.188
23	92101902	SANTANA	LA HORMIGA	SERVICIO	1	4.981.656	N/A	$ 4.981.656
24	92101902	PUERTO ASIS	SANTANA	SERVICIO	1	1.840.719	N/A	$ 1.840.719
25	92101902	ORITO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	5.203.894	N/A	$ 5.203.894
26	92101902	PUERTO ASIS	ORITO	SERVICIO	1	5.203.894	N/A	$ 5.203.894
27	92101902	ORITO	SANTANA	SERVICIO	1	4.284.469	N/A	$ 4.284.469
28	92101902	PUERTO CAICEDO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	2.803.844	N/A	$ 2.803.844
29	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO CAICEDO	SERVICIO	1	2.803.844	N/A	$ 2.803.844
30	92101902	VILLAGARZON	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	3.927.825	N/A	$ 3.927.825
31	92101902	PUERTO ASIS	VILLAGARZON	SERVICIO	1	3.927.825	N/A	$ 3.927.825
32	92101902	LA DORADA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	6.008.750	N/A	$ 6.008.750
33	92101902	PUERTO ASIS	LA DORADA	SERVICIO	1	6.008.750	N/A	$ 6.008.750
TRASLADO MEDICALIZADO PRIMARIO								
34	92101902	MOCOA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	5.958.435	N/A	$ 5.958.435
35	92101902	PUERTO ASIS	MOCOA	SERVICIO	1	5.958.435	N/A	$ 5.958.435
36	92101902	PUERTO ASIS	BOGOTA	SERVICIO	1	16.558.059	N/A	$ 16.558.059
37	92101902	BOGOTA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	16.558.059	N/A	$ 16.558.059

38	92101902	PUERTO ASIS	NEIVA	SERVICIO	1	16.815.013	N/A	$ 16.815.013
39	92101902	NEIVA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	16.815.013	N/A	$ 16.815.013
40	92101902	PUERTO ASIS	VILLAGARZON	SERVICIO	1	11.189.141	N/A	$ 11.189.141
41	92101902	VILLAGARZON	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	11.189.141	N/A	$ 11.189.141
42	92101902	PUERTO ASIS	MOCOA	SERVICIO	1	11.717.063	N/A	$ 11.717.063
43	92101902	MOCOA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	11.717.063	N/A	$ 11.717.063
44	92101902	PUERTO ASIS	LA HORMIGA	SERVICIO	1	8.890.578	N/A	$ 8.890.578
45	92101902	LA HORMIGA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	8.890.578	N/A	$ 8.890.578
46	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	620.799	N/A	$ 620.799
47	92101902	SANTANA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	3.905.688	N/A	$ 3.905.688
48	92101902	PUERTO ASIS	SANTANA	SERVICIO	1	3.905.688	N/A	$ 3.905.688
49	92101902	PUERTO ASIS	LA DORADA	SERVICIO	1	9.320.391	N/A	$ 9.320.391
50	92101902	LA DORADA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	9.320.391	N/A	$ 9.320.391
51	92101902	PUERTO ASIS	ORITO	SERVICIO	1	9.320.391	N/A	$ 9.320.391
52	92101902	ORITO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	9.320.391	N/A	$ 9.320.391
53	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO CAICEDO	SERVICIO	1	4.042.387	N/A	$ 4.042.387
54	92101902	PUERTO CAICEDO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	4.042.387	N/A	$ 4.042.387
55	92101902	LA HORMIGA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	7.215.244	N/A	$ 7.215.244
56	92101902	PUERTO ASIS	LA HORMIGA	SERVICIO	1	7.215.244	N/A	$ 7.215.244
57	92101902	SANTANA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	2.392.934	N/A	$ 2.392.934
58	92101902	PUERTO ASIS	SANTANA	SERVICIO	1	2.392.934	N/A	$ 2.392.934
59	92101902	ORITO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	6.765.062	N/A	$ 6.765.062
60	92101902	PUERTO ASIS	ORITO	SERVICIO	1	6.765.062	N/A	$ 6.765.062
61	92101902	PUERTO CAICEDO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	3.644.997	N/A	$ 3.644.997
62	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO CAICEDO	SERVICIO	1	3.644.997	N/A	$ 3.644.997
63	92101902	COLON	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	13.361.563	N/A	$ 13.361.563
64	92101902	PUERTO ASIS	COLON	SERVICIO	1	13.361.563	N/A	$ 13.361.563
65	92101902	VILLAGARZON	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	5.106.173	N/A	$ 5.106.173
66	92101902	PUERTO ASIS	VILLAGARZON	SERVICIO	1	5.106.173	N/A	$ 5.106.173
67	92101902	LA DORADA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	7.811.375	N/A	$ 7.811.375

68	92101902	PUERTO ASIS	LA DORADA	SERVICIO	1	7.811.375	N/A	$ 7.811.375
TRASLADO BASICO SECUNDARIO								
69	92101902	MOCOA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	4.583.411	N/A	$ 4.583.411
70	92101902	PUERTO ASIS	MOCOA	SERVICIO	1	4.583.411	N/A	$ 4.583.411
71	92101902	PUERTO ASIS	BOGOTA	SERVICIO	1	12.736.969	N/A	$ 12.736.969
72	92101902	BOGOTA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	12.736.969	N/A	$ 12.736.969
73	92101902	PUERTO ASIS	NEIVA	SERVICIO	1	12.934.625	N/A	$ 12.934.625
74	92101902	NEIVA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	12.934.625	N/A	$ 12.934.625
75	92101902	PUERTO ASIS	FLORENCIA	SERVICIO	1	9.972.944	N/A	$ 9.972.944
76	92101902	FLORENCIA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	9.972.944	N/A	$ 9.972.944
77	92101902	PUERTO ASIS	PASTO	SERVICIO	1	12.333.750	N/A	$ 12.333.750
78	92101902	PASTO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	12.333.750	N/A	$ 12.333.750
79	92101902	PUERTO ASIS	COLON	SERVICIO	1	7.115.625	N/A	$ 7.115.625
80	92101902	COLON	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	7.115.625	N/A	$ 7.115.625
81	92101902	PUERTO ASIS	PITALITO	SERVICIO	1	10.752.500	N/A	$ 10.752.500
82	92101902	PITALITO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	10.752.500	N/A	$ 10.752.500
83	92101902	PUERTO ASIS	VILLAGARZON	SERVICIO	1	8.607.031	N/A	$ 8.607.031
84	92101902	VILLAGARZON	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	8.607.031	N/A	$ 8.607.031
85	92101902	PUERTO ASIS	MOCOA	SERVICIO	1	9.013.125	N/A	$ 9.013.125
86	92101902	MOCOA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	9.013.125	N/A	$ 9.013.125
87	92101902	PUERTO ASIS	LA HORMIGA	SERVICIO	1	6.838.906	N/A	$ 6.838.906
88	92101902	LA HORMIGA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	6.838.906	N/A	$ 6.838.906
89	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	477.538	N/A	$ 477.538
90	92101902	PUERTO ASIS	SANTANA	SERVICIO	1	3.004.375	N/A	$ 3.004.375
91	92101902	SANTANA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	3.004.375	N/A	$ 3.004.375
92	92101902	PUERTO ASIS	LA DORADA	SERVICIO	1	7.169.531	N/A	$ 7.169.531
93	92101902	LA DORADA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	7.169.531	N/A	$ 7.169.531
94	92101902	PUERTO ASIS	ORITO	SERVICIO	1	7.169.531	N/A	$ 7.169.531
95	92101902	ORITO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	7.169.531	N/A	$ 7.169.531
96	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO CAICEDO	SERVICIO	1	3.109.528	N/A	$ 3.109.528

97	9210190 2	PUERTO CAICEDO	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	3.109.528	N/A	$ 3.109.528
98	9210190 2	PUERTO ASIS	VILLALOBOS	SERVI CIO	1	9.469.531	N/A	$ 9.469.531
99	9210190 2	VILLALOBOS	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	9.469.531	N/A	$ 9.469.531
100	9210190 2	LA HORMIGA	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	5.550.188	N/A	$ 5.550.188
101	9210190 2	PUERTO ASIS	LA HORMIGA	SERVI CIO	1	5.550.188	N/A	$ 5.550.188
102	9210190 2	SANTANA	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	1.840.719	N/A	$ 1.840.719
103	9210190 2	PUERTO ASIS	SANTANA	SERVI CIO	1	1.840.719	N/A	$ 1.840.719
104	9210190 2	ORITO	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	5.203.894	N/A	$ 5.203.894
105	9210190 2	PUERTO ASIS	ORITO	SERVI CIO	1	5.203.894	N/A	$ 5.203.894
106	9210190 2	PUERTO CAICEDO	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	2.803.844	N/A	$ 2.803.844
107	9210190 2	PUERTO ASIS	PUERTO CAICEDO	SERVI CIO	1	2.803.844	N/A	$ 2.803.844
108	9210190 2	COLON	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	10.278.125	N/A	$ 10.278.125
109	9210190 2	PUERTO ASIS	COLON	SERVI CIO	1	10.278.125	N/A	$ 10.278.125
110	9210190 2	VILLAGARZO N	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	3.927.825	N/A	$ 3.927.825
111	9210190 2	PUERTO ASIS	VILLAGARZO N	SERVI CIO	1	3.927.825	N/A	$ 3.927.825
112	9210190 2	LA DORADA	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	6.008.750	N/A	$ 6.008.750
113	9210190 2	PUERTO ASIS	LA DORADA	SERVI CIO	1	6.008.750	N/A	$ 6.008.750
TRASLADO MEDICALIZADO SECUNDARIO								
114	9210190 2	MOCOA	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	5.958.435	N/A	$ 5.958.435
115	9210190 2	PUERTO ASIS	MOCOA	SERVI CIO	1	5.958.435	N/A	$ 5.958.435
116	9210190 2	PUERTO ASIS	BOGOTA	SERVI CIO	1	16.558.059	N/A	$ 16.558.059
117	9210190 2	BOGOTA	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	16.558.059	N/A	$ 16.558.059
118	9210190 2	PUERTO ASIS	NEIVA	SERVI CIO	1	16.815.013	N/A	$ 16.815.013
119	9210190 2	NEIVA	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	16.815.013	N/A	$ 16.815.013
120	9210190 2	PUERTO ASIS	PASTO	SERVI CIO	1	16.033.875	N/A	$ 16.033.875
121	9210190 2	PASTO	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	16.033.875	N/A	$ 16.033.875
122	9210190 2	PUERTO ASIS	VILLAGARZO N	SERVI CIO	1	11.189.141	N/A	$ 11.189.141
123	9210190 2	VILLAGARZO N	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	11.189.141	N/A	$ 11.189.141
124	9210190 2	PUERTO ASIS	MOCOA	SERVI CIO	1	11.717.063	N/A	$ 11.717.063
125	9210190 2	MOCOA	PUERTO ASIS	SERVI CIO	1	11.717.063	N/A	$ 11.717.063

126	92101902	PUERTO ASIS	LA HORMIGA	SERVICIO	1	8.890.578	N/A	$ 8.890.578
127	92101902	LA HORMIGA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	8.890.578	N/A	$ 8.890.578
128	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	620.799	N/A	$ 620.799
129	92101902	PUERTO ASIS	SANTANA	SERVICIO	1	3.905.688	N/A	$ 3.905.688
130	92101902	SANTANA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	3.905.688	N/A	$ 3.905.688
131	92101902	PUERTO ASIS	LA DORADA	SERVICIO	1	9.320.391	N/A	$ 9.320.391
132	92101902	LA DORADA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	9.320.391	N/A	$ 9.320.391
133	92101902	PUERTO ASIS	ORITO	SERVICIO	1	9.320.391	N/A	$ 9.320.391
134	92101902	ORITO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	9.320.391	N/A	$ 9.320.391
135	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO CAICEDO	SERVICIO	1	4.042.387	N/A	$ 4.042.387
136	92101902	PUERTO CAICEDO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	4.042.387	N/A	$ 4.042.387
137	92101902	LA HORMIGA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	7.215.244	N/A	$ 7.215.244
138	92101902	PUERTO ASIS	LA HORMIGA	SERVICIO	1	7.215.244	N/A	$ 7.215.244
139	92101902	SANTANA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	2.392.934	N/A	$ 2.392.934
140	92101902	PUERTO ASIS	SANTANA	SERVICIO	1	2.392.934	N/A	$ 2.392.934
141	92101902	ORITO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	6.765.062	N/A	$ 6.765.062
142	92101902	PUERTO ASIS	ORITO	SERVICIO	1	6.765.062	N/A	$ 6.765.062
143	92101902	PUERTO CAICEDO	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	3.644.997	N/A	$ 3.644.997
144	92101902	PUERTO ASIS	PUERTO CAICEDO	SERVICIO	1	3.644.997	N/A	$ 3.644.997
145	92101902	COLON	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	13.361.563	N/A	$ 13.361.563
146	92101902	PUERTO ASIS	COLON	SERVICIO	1	13.361.563	N/A	$ 13.361.563
147	92101902	VILLAGARZON	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	5.106.173	N/A	$ 5.106.173
148	92101902	PUERTO ASIS	VILLAGARZON	SERVICIO	1	5.106.173	N/A	$ 5.106.173
149	92101902	LA DORADA	PUERTO ASIS	SERVICIO	1	7.811.375	N/A	$ 7.811.375
150	92101902	PUERTO ASIS	LA DORADA	SERVICIO	1	7.811.375	N/A	$ 7.811.375

NOTA 2: Los CUPS, insumos y servicios ofertados se encuentran en formato Excel y en PDF cargados en el SECOP II respectivamente junto con la presente minuta del contrato.

ANEXO 3

CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

N°	ACTIVIDADES A CONTRATAR
1	Servicio de Urgencias
2	Atención de partos de bajo riesgo obstétrico y atención del recién nacido
3	Hospitalización adulto y pediátrico
4	Transporte de pacientes en vehículo ambulancia básica "TAB"
5	Suministro de medicamentos ambulatorios y hospitalarios
6	Actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 y las demás que la adicionen o modifiquen del Ministerio de Salud y Protección Social: Incluye toma y procesamiento de muestras de Citología Cérvico vaginal, vacunación PAI (y COVID-19).
7	**Consultas:** • Enfermería • Medicina general • psicología • Odontología general • Consulta prioritaria
8	**Apoyo diagnóstico** • Laboratorio clínico • Toma de muestras de laboratorio clínico • Vacunación • Servicio farmacéutico • Tamizaje de cáncer de cuello uterino
9	Los demás servicios habilitados que tenga la entidad contratista durante la ejecución, siempre que no exceda la tarifa global pactada para lo cual remitirá el código CUPS u homólogo con la descripción del servicio y el valor en pesos para ser cargado en el sistema de Policía Nacional para con ello evitar la paralización en la prestación del servicio.

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS
1	Con el fin de garantizar la idoneidad del personal que prestará los servicios requeridos **EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** de la entidad donde conste que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, RETHUS y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con experiencia laboral en el ejercicio profesional de mínimo UN (01) AÑO, que tiene la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
2	**EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** que permitirá el acceso de los Auditores de la Policía Nacional, con el fin de establecer una verificación exhaustiva y minuciosa con relación a las siguientes variables (servicio prestado, listado de pacientes atendidos, diagnósticos concurridos, adecuación de la sala de procedimientos, comportamiento de la utilización del servicio, adecuación de volumen), para el cumplimiento de manera integral del futuro contrato.
3	El OFERENTE deberá encontrarse Habilitado según Resolución 003100 del 25 de noviembre de 2019 "*Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud*" para los servicios que hace referencia el objeto contractual Para ello, el comité técnico verificara la habilitación a través del REPS de cada servicio ofertado.
4	**EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** en un documento o pieza grafica en el cual describe los horarios de atención a nuestros usuarios y beneficiarios, de igual forma especificará la ubicación del lugar donde se prestará dicho servicio. Instructivo o protocolo para la

	referencia de usuarios donde se documenten los medios de comunicación que permitirán la interacción (teléfonos, fax, correo electrónico, chat virtual entre otros).
5	**EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** se compromete a contar con la existencia y disponibilidad de los equipos (GARANTÍA DE DISPONIBILIDAD) que destinarán para la prestación de los servicios, con sus respectivas hojas de vida de los equipos, acordes con el nivel de complejidad, para la realización de los procedimientos, exámenes, requeridos para cumplir con el objeto del contrato.
6	El **OFERENTE** deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución N°. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". Por lo cual el **OFERENTE** debe diligenciar el FORMULARIO DE COMPROMISO SG-SST, el cual deberá estar debidamente firmado por el representante legal de la empresa.
7	**EL OFERENTE** mediante certificación designara un funcionario, para la coordinación con el supervisor del contrato para que vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y soluciones los inconvenientes que se presenten e informe el contrato este en un (50%) por ciento consumido. Una vez recibida la información estudiara la viabilidad de adicionar el contrato. Diligencia la siguiente información: **Nombre:** **Teléfonos:** **Correo electrónico:**
8	**OPORTUNIDAD DE ASIGNACION DE CITA:** Para la atención de especialiadades básicas como son, medicina interna, pediatria, ginecología y obstetricia la oportunidad será de (5) dias para agendar posterior a la emisión de la autorización, y las demás serán para (8) días NOTA: La atención de los menores de 5 años y usuarios oncológicos, **será prioritaria.**
9	El oferente deberá certificar por escrito que no se encuentran relacionados en el registro único de infractores ambientales R.U.I.A.

RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD

Por parte del oferente se dará aplicabilidad y cumplimiento a la RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 *"Por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación".*

Por consiguiente, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, ha implementado el siguiente mecanismo de comunicación para el envió de las consultas de valoración integral y sus líneas de intervención, acciones de detección temprana y protección específica de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
1. Directamente por las direcciones de correo electrónico habilitadas para tal fin, las cuales son las descritas a continuación: depuy.upres-gsa@policia.gov.co , depuy.upres-pym@policia.gov.co.

Esquema de intervenciones/ atenciones en salud individuales para las personas de Primera Infancia

	PROCEDIMIENTOS /CONSULTAS	CUPS	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MESES (M) O AÑOS (A)												TALENTO HUMANO	DIRECTRICES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
			1 M	2-3 M	4-6 M	6-8 M	9-11 M	12-18 M	18-23 M	24-29 M	30-35 M	3 A	4 A	5 A		
PROMOCIÓN INTEGRAL	Atencion en salud por medicina general o especialista en pediatria o medicina familiar	890201	X		X			X		X		X		X	Profesional en medicina general Especialista en pediatria Especialista en medicina familiar	Atención en salud por medicina general, pediatria y enfermeria en la primera infancia.
PROTECCIÓN ESPECIFICA	Atencion en salud por profesional de enfermeria	890208		X		X	X		X		X		X		Profesional en enfermeria	Atencion en salud por medicina general, pediatria y enfermeria en la primera infancia.
	Atencion en salud bucal por profesional de odontologia	890301	Una vez al año a partir de los 6 meses de edad												Profesional en odontologia	Atencion en salud bucal
	Atencion por profesional de enfermeria, medicina general o nutricion para la promocion y apoyo de la lactancia materna	890384	X	Segun hallazgos y criterio del profesional											Profesional en nutricion Profesional en enfermeria Profesional en medicina general	Valoración, promocion y apoyo de la lactancia materna
	Tamizaje para hemoglobinopatias					Segun el riesgo identificado - Una vez									No aplica	Atencion en salud por medicina general, pediatria y enfermeria en la primera infancia
	Aplicacion de barniz de flúor	997106						Semestral a partir del año de edad							Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	Atención en salud bucal
	Profilaxis y topicación de placa bacteriana	997110						Semestral a partir del año de edad							Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	
	Aplicacion de sellantes	997102									Segun criterio del profesional a partir de los 5 años.				Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	
	Vacunacion	993		X	X	X		X	X					X	Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	Manual tecnico administrativo del PAI Capitulo 16. Esquema de Nacional Vacunacion
	Fortificacion casera con micronutrientes en polvo					X		X	X						No aplica	Fortificacion con micronutrientes en polvo
	Suplementacion con micronutrientes									A partir de los dos años de edad, dos veces al año					No aplica	Atención en salud por medicina general, pediatria y enfermeria en la primera infancia.
	Suplementación con hierro*	B03AA0701	Ver nota al pie												No aplica	
	Desparasitación intestinal antihelmíntica	P02CA0301						A partir del año de edad, dos veces al año. Junto con la suplementacion							No aplica	
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	Educacion individual (padres o cuidadores)	9902	Según valoración y criterio del profesional se estableceran los contenidos de educación requeridos conforme a las directrices para la atención en salud y de educación para la salud.												Según procedimiento de educación para la salud	Educacion para la salud.
	Educacion dirigida a la familia	9901	Según valoración y criterio del profesional se estableceran los ciclos y contenidos de educación requeridos conforme a las directrices para la atención en salud y de educación para la salud.												Según procedimiento de educación para la salud	Educación para la salud.
	Educación grupal	9901	Según valoración y criterio del profesional se estableceran los ciclos y contenidos de educación requeridos conforme a las directrices para la atención en salud y de educación para la salud. Se debe derivar a por lo menos a dos ciclos educativos												Según procedimiento de educación para la salud	Educacion para la salud.

Esquema de intervenciones/ atenciones en salud individuales para las personas de Infancia

PROCEDIMIENTOS /CONSULTAS		CUPS	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN AÑOS						TALENTO HUMANO	DIRECTRICES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
			6	7	8	9	10	11		
VALORACIÓN INTEGRAL	Atencion en salud por medicina general o especialista en pediatria o medicina familiar	890201	X		X		X		Profesional en medicina general Especialista en pediatria Especialista en medicina familiar	Atencion en salud por medicina general, pediatria y enfermeria en la infancia.
	Atencion en salud por profesional de enfermeria	890205		X		X		X	Profesional en enfermeria	
	Atencion en salud bucal por profesional de odontologia	890203	Una vez al ano						Profesional en odontologia	Atencion en salud bucal
DETECCIÓN TEMPRANA	Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito*	902211 902213					Una vez entre los 10 y 13 anos		No aplica	Atencion en salud por medicina general, pediatria y enfermeria en la infancia.
PROTECCIÓN ESPECIFICA	Aplicacion de barniz de fluor	997106	Dos veces al ano (1 por semestre)						Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	Atencion en salud bucal
	Aplicacion de sellantes	997102	Segun necesidad						Tecnico en auxiliar de salud oral Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	
	Vacunacion	993				Segun esquema vigente			Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	Manual tecnico administrativo del PAI. Capitulo 16. Esquema de Nacional Vacunacion
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	Educacion individual	9902	Segun valoracion y criterio del profesional se estableceran los contenidos de educacion requeridos conforme a las directrices para la atencion en salud y de educacion para la salud.						Segun procedimiento de educación para la salud	Educación para la salud.
	Educacion dirigida a la familia	9901	Segun valoracion y criterio del profesional se estableceran los ciclos y contenidos de educación requeridos conforme a las directrices para la atencion en salud y de educacion para la salud.						Segun procedimiento de educación para la salud	Educación para la salud.
	Educacion grupal	9901	Segun valoracion y criterio del profesional se estableceran los ciclos y contenidos de educación requeridos conforme a las directrices para la atencion en salud y de educacion para la salud. Se debe derivar a por lo menos a dos ciclos educativos						Segun procedimiento de educación para la salud	Educación para la salud.

Esquema de intervenciones/ atenciones en salud individuales para los adolescentes

PROCEDIMIENTOS ICONSULTAS		CUPS	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN AÑOS						TALENTO HUMANO	DIRECTRICES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
			12	13	14	15	16	17		
VALORACIÓN INTEGRAL	Atencion en salud por medicina general o medicina familiar	890201	X		X		X		Profesional en medicina general Especialista en medicina familiar	Atencion en salud por enfermeria, medicina general o medicina familiar en la adolescencia
	Atención en salud por profesional de enfermeria	890205		X		X		X	Profesional en enfermeria	
	Atencion en salud bucal por profesional de odontologia	890203	Una vez al ano						Profesional en odontologia	Atencion en salud bucal
DETECCIÓN TEMPRANA	Prueba rapida treponemica	906039	Según exposicion al riesgo (relaciones sexuales sin proteccion)						Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	Atencion en salud por enfermeria, medicina general o medicina familiar en la adolescencia
	Prueba rapida para VIH	906249	Según exposicion al riesgo (relaciones sexuales sin proteccion)						Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
	Asesoria pre y pos test VIH	No aplica							Profesional en medicina general Profesional en enfermeria	
	Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito*	902211 902213	Una vez entre los 10 y 13 anos		Una vez entre los 14 y 17 anos				No aplica	
	Prueba de embarazo	904508	En caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha						Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Atencion en salud por medicina general, medicina familiar o enfermeria para la asesoria en anticoncepción**	890201 890301			Por demanda				Profesional en enfermeria Profesional en medicina general Especialista en medicina familiar Especialista en ginecologia	Atencion en salud para la anticoncepcion
	Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermeria para la asesoria en anticoncepcion - Control**	890205 890305								
	Insercion de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU] sod	697100								
	Insercion de anticonceptivos subdérmicos	861801								
	Suministro de anticoncepcion oral ciclo o inyectable	No aplica								
	Suministro de preservativos				Por demanda				No aplica	
	Aplicacion de barniz de flúor	997106	Dos veces al ano (1 por semestre)						Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	Atencion en salud bucal
	Profilaxis y remocion de placa bacteriana	997310	Dos veces al ano (1 por semestre)						Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	
	Detartrajo supragingival	997301	Según necesidad						Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]						Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	

Esquema de intervenciones/ atenciones en salud individuales para los jóvenes

PROCEDIMIENTOS ICONSULTAS		CUPS	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN AÑOS												TALENTO HUMANO	DIRECTRICES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
			18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
VALORACIÓN INTEGRAL	Atencion en salud por medicina general o medicina familiar	890201	X						X						Profesional en medicina general Especialista en medicina familiar	Atencion en salud por enfermeria, medicina general o medicina familiar en la juventud
	Atención en salud bucal por profesional de odontologia	890203	Una vez cada dos anos												Odontólogo en odontologia	Atencion en salud bucal
DETECCIÓN TEMPRANA	Tamizaje de riesgo cardiovascular: glicemia basal, perfil lipidico, creatinina, circunferencia	907106 903841 903895	Según clasificacion del riesgo*												No aplica	Atencion en salud por enfermeria, medicina general o medicina familiar en la juventud

		903868 903818 903815 903816			
	Prueba rapida treponemica	906039	Según exposicion al riesgo (relaciones sexuales sin proteccion)	Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
	Prueba rapida para VIH	906249	Según exposicion al riesgo (relaciones sexuales sin proteccion)	Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
	Asesoria pre y pos test VIH	No aplica		Profesional en medicina general Profesional en enfermeria	
	Prueba rapida para Hepatitis B		Según exposicion al riesgo (relaciones sexuales sin proteccion)	Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
	Prueba rapida para Hepatitis C		Una vez en estas edades, cuando se identifique antecedentes de transfusiones de sangre antes de 1996	Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
	Prueba de embarazo	904508	En caso de retraso menstrual u otros simtomas o signos de sospecha	Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
	Tamizaje de cancer de cuello uterino (citologia)	892901	Tamizacion de oportunidad, a partir del criterio y evaluacion de antecedentes y factores asociados: De acuerdo a lo establecido en el procedimiento de tamizaje de cancer de cuello uterino	Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Profesional en bacteriologia Tecnologo (a) en Citohistologia Tecnologo (a) en Histo- citotecnologia	Tamizaje de cancer de cuello uterino
	Colposcopia cervico uterina	702201	Según hallazgos de la pruebas de tamizacion	Profesional en medicina general entrenado y certificado Especialista en ginecologia	
	Biopsia cervicouterina	898101	Según hallazgos de la pruebas de tamizacion	Profesional en medicina general entrenado y certificado Especialista en ginecologia	
PROTECCIÓN ESPECÍFICA	Atencion en salud por medicina general, medicina familiar o enfermeria para la asesoria en anticoncepcion	890201 890301	Por demanda	Profesional en enfermeria Profesional en medicina general Especialista en medicina familiar Especialista en ginecologia	Atencion en salud para la anticoncepcion
	Atencion en salud por medicina general, medicina	890205			
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	Suministro de preservativos		Por demanda	No aplica	
	Profilaxis y remocion de placa bacteriana	997310	1 vez cada ano	Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	Atencion en salud bucal
	Detartraje supragingival	997301	Según necesidad	Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	
	Vacunacion	993	Segun esquema vigente	Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	Manual tecnico administrativo del PAI Capitulo 16. Esquema de Nacional Vacunacion
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	Educacion individual	9902	Segun valoracion y criterio del profesional se establecerán los contenidos de educacion requeridos conforme a las directrices para la atencion en salud y de educacion para la salud.	Según procedimiento de educacion para la salud	Educacion para la salud.
	Educacion grupal	9901	Según valoracion y criterio del profesional se establecerán los contenidos de educacion requeridos conforme a las directrices para la atencion en salud y de educacion para la salud.	Según procedimiento de educacion para la salud	Educacion para la salud.
	Educacion grupal	9901	Según valoracion y criterio del profesional se establecerán los contenidos de educacion requeridos conforme a las directrices para la atencion en salud y de educacion para la salud. Se debe atender a por lo menos a dos casos seleccionados	Según procedimiento de educacion para la salud	Educacion para la salud.

Esquema de intervenciones/ atenciones en salud individuales para las personas adultas mayores

	PROCEDIMIENTOS COMUNES TAS	CUPS	FRECUENCIA SEGUN EDAD EN AÑOS							TALENTO HUMANO	GUIAS CLINICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
			28 – 44	45 – 49	50 – 54	55 – 59	60 – 64	65 – 69	70 – 74		
VALORACION INTEGRAL	Atención en salud por medicina general o medicina familiar	890201	X	X	X	X	X	X	X	Profesional en medicina general Especialista en medicina familiar	Atención en salud por medicina general o medicina familiar de la adulto
	Atención en salud bucal por profesional de odontología	890203	Cada un año cada dos años							Profesional en odontología	Atención en salud bucal
DETECCIÓN TEMPRANA	Tamizaje de cáncer de cuello uterino (ADN VPH)	908436	De acuerdo a lo establecido en el procedimiento de tamizaje de cáncer de cuello uterino							Profesional en medicina general Profesional en enfermería Profesional en bacteriología Tecnólogo (a) en Citohistología Tecnólogo (a) en Histo-citohistología	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Tamizaje de cáncer de cuello uterino (citología)	902001	De acuerdo a lo establecido en el procedimiento de tamizaje de cáncer de cuello uterino							Profesional en medicina general Profesional en enfermería Profesional en bacteriología Tecnólogo (a) en Citohistología Tecnólogo (a) en Histo-citohistología Técnico auxiliar en enfermería entrenado y certificado	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Tamizaje de cáncer de cuello uterino (Prueba de inspección visual con ácido acético y lugol)	902004	A partir de los 30 hasta los 59 años en zonas rurales dispersas							Profesional en medicina general entrenado Profesional en enfermería entrenado	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Crioterapia cuello uterino	723110	Según hallazgos de la prueba de tamizaje							Profesional en medicina general entrenado Profesional en enfermería entrenado	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Cirugía para cervix uterino	702701	Según hallazgos de la prueba de tamizaje							Profesional en medicina general entrenado y certificado Especialista en ginecología	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Biopsia cervix uterino	898101	Según hallazgos de la prueba de tamizaje							Profesional en medicina general entrenado y certificado Especialista en ginecología	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Tamizaje para Cancer de mama (Mastografia)	870102		Cada dos años a partir de los 50 años						Especialista en radiología o imágenes diagnósticas entrenado Técnico en imágenes diagnósticas entrenado	Tamizaje de cáncer mama
	Tamizaje para cáncer de mama (valoración clínica de la mama)			Anual a partir de los 40 años						Profesional en medicina entrenado Profesional en enfermería entrenado	Tamizaje de cáncer mama
	Biopsia de mama	851101 851102	Según hallazgos de la prueba de tamizaje							Especialista en mastología Especialista en radiología e imágenes diagnósticas entrenado	Tamizaje de cáncer mama
	Tamizaje para cáncer de próstata (PSA)	906571		Cada 3 años a partir de los 50 años						No aplica	Tamizaje de cáncer de próstata
	Tamizaje para cáncer de próstata (Tacto rectal)			Cada 3 años a partir de los 50 años						Profesional en medicina entrenado Especialista en urología	Tamizaje de cáncer de próstata
	Biopsia de próstata	601101 601102		Según hallazgos de la prueba de tamizaje						Especialista en urología Especialista en radiología entrenado	Tamizaje de cáncer de próstata
	Tamizaje para cáncer de colon (Sangre oculta en materia fecal por inmunohistoquímica)	907707		Cada 2 años a partir de los 50 años						No aplica	Tamizaje de cáncer de colon
	Colonoscopia *	452301		Según resultados previos de sangre oculta *						Especialista en gastroenterología y endoscopia	Tamizaje de cáncer de colon
	Biopsia de colon	452406		Según hallazgos endoscópicos							
	Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, tirotropina *	907105 903841 903895 903896 903816	Cuando aplica							No aplica	

PROTECCIÓN ESPECIFICA	Asesoria pre y pos test VIH	No aplica			Profesional en medicina general Profesional en enfermeria	
	Prueba rapida para Hepatitis B		Segun exposicion al riesgo (relaciones sexuales sin proteccion)		Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
	Prueba rapida para Hepatitis C		Una vez en estas edades, cuando se identifique antecedentes de transfusiones de sangre antes de 1996	A partir de los 50 años una vez en la vida	Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
	Prueba de embarazo	904506	En caso de riesgo materno o de otras formas de lagos de especie		Profesional en medicina general Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	
	Atencion en salud por medicina general, medicina familiar o enfermeria para la asesoria en anticoncepcion	890201	Por demanda	Por demanda**	Profesional en enfermeria Profesional en medicina general Especialista en medicina familiar Especialista en ginecologia	Atencion en salud para la anticoncepcion
		890301				
	Atencion en salud por medicina general, medicina familiar o enfermeria para la asesoria en anticoncepcion – Control	890205				
		890305				
	Vasectomia SOD	637200	Por demanda		Especialista en urologia	
	Seccion o ligadura de trompas de Falopio [ligadura de portoras] por minilaparotomia sod	663100	Por demanda		Especialista en ginecologia	Atencion en salud bucal
	Esterilizacion femenina	663910			Especialista en ginecologia	
	Insercion de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU] sod	697100			Profesional en enfermeria Profesional en medicina general Especialista en ginecologia	
	Insercion de anticonceptivos subdermicos	961801			Profesional en enfermeria Profesional en medicina general	
	Suministro de anticonceptivo oral ciclo o inyectable				No aplica.	
	Suministro de preservativos		Por demanda segun parametros establecidos en el documento de tecnicos		No aplica.	
	Profilaxis y remocion de placa bacteriana	997310	1 vez cada dos años		Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	
	Detartraje supragingival	997307	Segun necesidad		Profesional en odontologia Tecnico en auxiliar de salud oral	
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	Vacunacion	993	Segun esquema vigente		Profesional en enfermeria Tecnico auxiliar en enfermeria	Manual tecnico administrativo del PAI. Capitulo 16. Esquema de Nacional Vacunacion
	Educacion individual	9902	Segun valoracion y criterio del profesional se establecera las sesiones de educacion requeridas conforme a las directrices para la atencion en salud y de educacion para la salud.		Segun procedimiento de educacion para la salud	Educacion para la salud
	Educacion dirigida a la familia	9903	Segun valoracion y criterio del profesional se establecera las ciclos y sesiones de educacion requeridas conforme a las directrices para la atencion en salud y de educacion para la salud.		Segun procedimiento de educacion para la salud	Educacion para la salud
	Educacion grupal	9901	Segun valoracion y criterio del profesional se establecera las ciclos y sesiones de educacion requeridas conforme a las directrices para la atencion en salud y de educacion para la salud. Sin dejar derivar a por lo menos a dos ciclos educativos		Segun procedimiento de educacion para la salud	Educacion para la salud

Esquema de intervenciones/ atenciones en salud individuales para las personas de Vejez

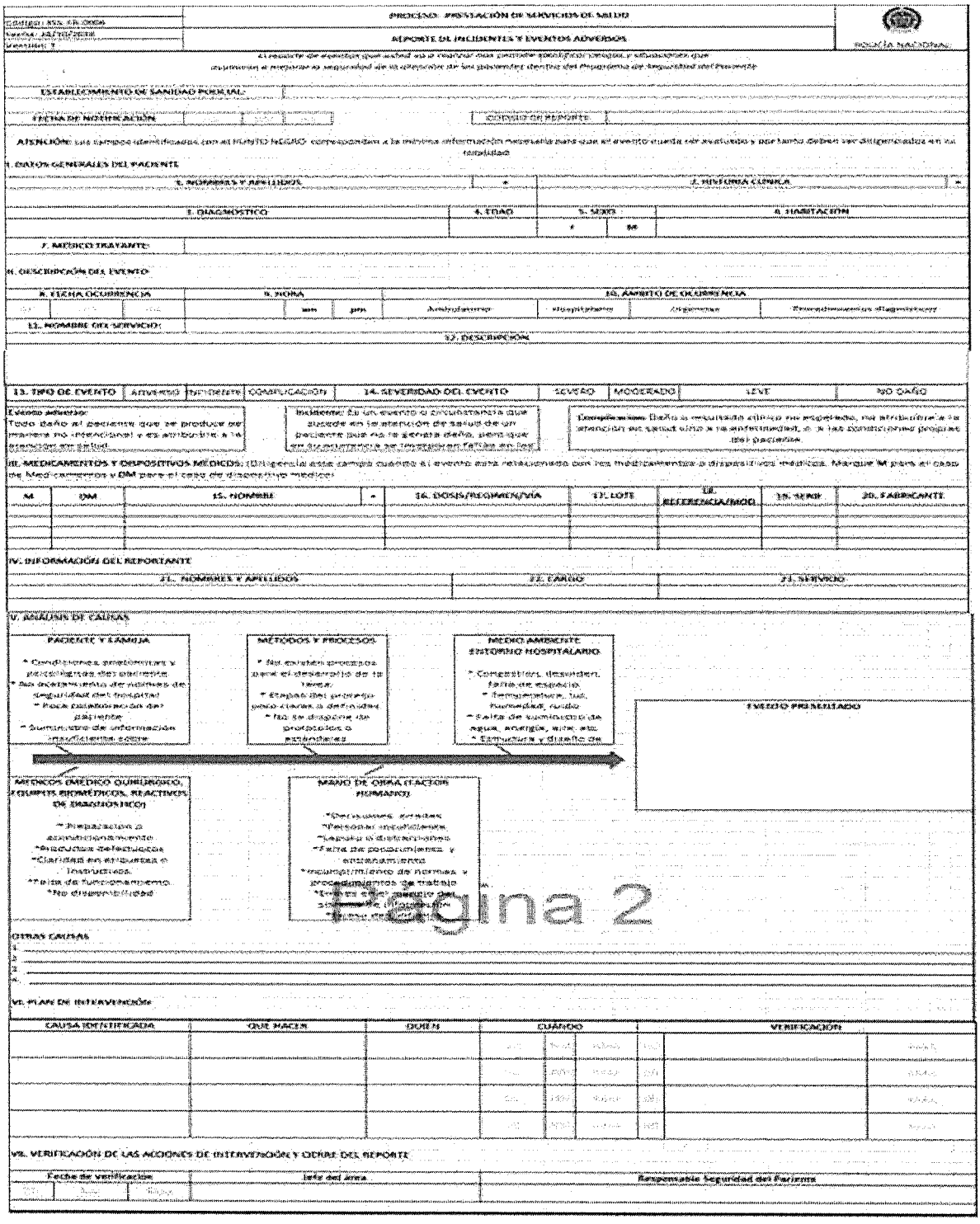
	PROCEDIMIENTOS /CONSULTAS	FRECUENCIA SEGUN EDAD AÑOS	FRECUENCIA SEGUN EDAD AÑOS							TALENTO HUMANO	DIRECTRICES DE LAS ATENCIONES COMPLEMENTO
			60 - 62	63 - 65	66 - 68	69 - 71	72 - 74	75 - 77	78 - 79	80 años y más	
VALORACION INTEGRAL	Atención en salud por medicina general o medicina familiar	890201	Una vez cada tres años								Medico General Medico especialista en Medicina Familiar	Atención en salud por medicina general o medicina familiar en el vejez
	Atención en salud oral por profesional de odontología	890203	Una vez cada dos años								Odontologia	Atencion en salud oral
DETECCIÓN TEMPRANA	Tamizaje para cáncer de cuello uterino (ADN - VPH)	904436	De acuerdo a lo establecido en el procedimiento de tamizaje de cáncer de cuello uterino								Profesional en medicina general Profesional en enfermería Profesional en bacteriología Tecnólogo (a) en Citohistología Tecnólogo (a) en Histo-citotecnología	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Tamizaje de cáncer de cuello uterino (citología)	902801	De acuerdo a lo establecido en el procedimiento de tamizaje de cáncer de cuello uterino								Profesional en medicina general Profesional en enfermería Profesional en bacteriología Tecnólogo (a) en Citohistología Tecnólogo (a) en Histo-citotecnología	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Colposcopia cervico uterina	702201	Según hallazgos de la pruebas de tamizacion								Profesional en medicina general entrenado y certificado Especialista en ginecología	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Biopsia cervicouterina	898101	Según hallazgos de la pruebas de tamizacion								Profesional en medicina general entrenado y certificado Especialista en ginecología	Tamizaje de cáncer de cuello uterino
	Consulta para cáncer de mama (Mastografia)	890262	Cada dos años, hasta los 69 años								Especialista en Ginecología o Mastólogo o Radiólogo entrenado Técnico en Imágenes diagnósticas entrenado	Tamizaje de cancer mama
	Tamizaje para cáncer de mama (palpación clínica de la mama)	No definida	Anual a partir de los 60 años								Profesional en medicina general entrenado Profesional en enfermería entrenada	Tamizaje de cancer mama
	Tamizaje para cáncer de próstata (PSA)	906417	Cada 3 años hasta los 75 años								No aplica	Tamizaje de cancer de prostata
	Consulta para cáncer de próstata (Tacto rectal)	No definida	Cada 3 años hasta los 75 años								Profesional en medicina general entrenado Especialista en urología	Tamizaje de cancer de prostata
	Biopsia de próstata	902201 902202	Según hallazgos de la pruebas de tamizacion								Especialista en urología Especialista en radiología intervencional	Tamizaje de cancer de prostata
	Tamizaje para Cáncer de colon, Consulta especializada para el tacto rectal y sangre oculta en heces	903870	Cada 2 años hasta los 75 años								No aplica	Tamizaje de cancer de cuello
	Colonoscopia	890271	Según hallazgos de la prueba de tamizaje								Especialista en gastroenterología y coloproctología	Tamizaje de cancer de colon
	Biopsia de colon	452001	Según hallazgos endoscópicos									
	Tamizaje de hepatitis, Citomegalovirus, gripa/influenza, prueba rápida de enfermedades respiratorias	902210 902206 902207 902208 902209 902210 902211	Según requerido								No aplica	Atención en salud para mujeres que requieran tamizaje en cualquier momento de la vejez
	Prueba rápida treponemica	906201	Según requerido el riesgo								Profesional en medicina general Profesional en enfermería Tecnólogo (a) en Laboratorio clínico Profesional en bacteriología Profesional en enfermería Tecnólogo (a) en Laboratorio clínico	
	Prueba rapida para VIH	906202	Según requerido el riesgo									

	Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción - Control	890205 890305		Especialista en medicina familiar Especialista en ginecología	
	Vasectomía SDO	637300	Por demanda	Especialista en urología	
	Suministro de preservativos		Por demanda según parámetros establecidos en el documento de directrices	No aplica	
	Profilaxis y remoción de placa bacteriana	997310	1 vez cada dos años	Profesional en odontología Técnico en auxiliar de salud oral	Atención en Salud bucal
	Detartraje supragingival	997301	Según necesidad	Profesional en odontología Técnico en auxiliar de salud oral	
	Vacunación	993	Según esquema vigente	Profesional en enfermería Técnico auxiliar en enfermería	Manual técnico administrativo del PAI Capítulo 16 Esquema de Nacional Vacunación
PARA LA	Educación individual	9802	Según valoración y criterio del profesional se establecerán los contenidos de educación requeridos conforme a las directrices para la atención en salud y de educación para la salud	Según procedimiento de educación para la salud	Educación para la salud.

	Consejería pre y pos test VIH	No aplica		Profesional en medicina general Profesional en enfermería	
	Prueba rápida para Hepatitis B		Según valoración de riesgo (relaciones sexuales sin protección)	Profesional en medicina general Profesional en enfermería Técnico auxiliar en enfermería	
	Prueba rápida para Hepatitis C		A partir de los 50 años una vez en la vida	Profesional en medicina general Profesional en enfermería Técnico auxiliar en enfermería	
DE	Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción	890201 890301	Una demanda sólo para el (hombre) asociado	Profesional en enfermería Profesional en medicina general	Atención en salud para la anticoncepción

	Educación dirigida a la familia	9901	Según valoración y criterio del profesional se establecerán los ciclos y contenidos de educación requeridos conforme a las directrices para la atención en salud y de educación para la salud.	Según procedimiento de educación para la salud	Educación para la salud.
	Educación grupal	9901	Según valoración y criterio del profesional se establecerán los ciclos y contenidos de educación requeridos conforme a las directrices para la atención en salud y de educación para la salud. Se debe derivar a por lo menos a tres ciclos educativos	Según procedimiento de educación para la salud	Educación para la salud.

ANEXO No. 4 FORMULARIO REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS



PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS

POLICÍA NACIONAL

El reporte de eventos que afectan la seguridad del paciente contribuye a identificar y minimizar los riesgos que comprometen la integridad de los pacientes durante los procesos de atención de la institución

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN: DD MM AAAA

CONSECUTIVO DE REPORTE:

ATENCIÓN: Los campos identificados con el signo (*) son obligatorios. Recuerde que el evento puede ser analizado y los planes deben ser implementados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS: *

2. HISTORIA CLÍNICA: *

3. DIAGNÓSTICO

4. EDAD

5. SEXO: F M

6. HABITACIÓN

7. MÉDICO TRATANTE:

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA: DD MM AAAA

9. HORA: HH MM pm

10. ÁMBITO DE OCURRENCIA: Ambulatorio | Hospitalario | Urgencias | Promoción y Mantenimiento

11. NOMBRE DEL SERVICIO:

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO: ADVERSO | INCIDENTE | CLASIFICACIÓN | 14. SEVERIDAD DEL EVENTO: SEVERO | MODERADO | LEVE | NO DAÑO

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

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en determinado momento podría ocasionarlo

Complicación: Daño a la integridad física no esperado, no atribuible a la atención en salud, que se presenta durante la hospitalización, o en los controles propios del paciente

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

M	DM	15. NOMBRE *	16. DOSIS/FRECUENCIA/VÍA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MARCA	19. VENCE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS | 22. CARGO | 23. SERVICIO

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA

* Condiciones psicológicas y psicológicas del paciente
* Bajo conocimiento del manejo de seguridad del paciente
* Poca colaboración del paciente
* Suministro de información inadecuada o falsa

MÉTODOS Y PROCESOS

* Fallas en los procesos para el diagnóstico de la lesión
* Errores en el proceso para brindar atención
* Falta de adopción de procesos o protocolos

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO

* Condiciones desordenadas, falta de espacio
* Temperatura, luz, humedad, ruido
* Fallas de suministro de agua, energía, aire, etc.
* Estructura y diseño de

EVENTO PRESENTADO

MEDIOS (MEDIO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)

* Inadecuado o desconocimiento
* Ejecución defectuosa
* Calibración de equipos o instrumentos
* Falta de funcionamiento
* No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)

*Servicios, errores
*Personal capacitado
*Carga o descansos
*Falta de colaboración y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Exceso de trabajo del

Página 2

OTRAS CAUSAS

1.
2.
3.
4.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUE HACER	QUIEN	CUANDO	VERIFICACIÓN

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

Fecha de verificación: DD MM AAAA	Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente

ANEXO No. 5

GARANTIAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL: Referente a las garantías en la etapa precontractual se da aplicación a los artículos 2.2.1.2.1.4.5. y 2.2.1.2.1.5.4. del Decreto 1082 de 2015 en la cual indica que "*la exigencia de garantías no es obligatoria en la contratación directa y en el proceso de selección de mínima cuantía y en la adquisición en Grandes Superficies*", por lo tanto, no se exige para el presente proceso de contratación debido a que se va a realizar bajo la modalidad de mínima cuantía y no existe antecedentes de algún incumplimiento en el ofrecimiento de la oferta, si se solicita en la etapa contratual

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DOS (2) MESES MAS, Y SUS PRORROGAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DOS (2) MESES MAS Y SUS PRORROGAS	AMPARA EL RIESGO DE LA MALA PRÁCTICA EN LA TOMA DE LABORATORIOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURÍDICO	DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL	CONTRATISTA	QUE CUBRA EL TÉRMINO DE	AMPARA A LA ENTIDAD CONTRATANTE DE PERJUICIOS

			VALOR DEL CONTRATO		VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MÁS	QUE SE OCASIONEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESE OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL EN SERVICIOS DE SALUD	200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS DERIVADA DE LA POSESIÓN Y EL USO DE LOS APARATOS Y TRATAMIENTOS MÉDICOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICOS, EN CUANTO DICHOS APARATOS Y TRATAMIENTOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA, LA COBERTURA CUBRE TAMBIÉN LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES O DAÑOS PERSONALES, SE AMPARA TAMBIÉN LOS DAÑOS OCURRIDOS COMO CONSECUENCIA

						DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS O DENTALES, SIEMPRE Y CUANDO EL SUMINISTRO SEA PARTE NECESARIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO MISMO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA, O LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO REGISTRADOS ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES. AMPARA IGUALMENTE, LOS GASTOS JUDICIALES Y/O GASTOS DE DEFENSA SUBLIMITADO AL 10% DEL VALOR ASEGURADO DE LA PÓLIZA. EL VALOR ASEGURADO NO PODRÁ SER INFERIOR A DOSCIENTOS SALARIOS MÍNIMOS LEGALES VIGENTES (200 SMLMV) AL MOMENTO DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA, PARA AQUELLOS CONTRATOS CUYO VALOR SEA INFERIOR O

						IGUAL A MIL QUINIENTOS (1.500 SMLMV),, Y DEBERÁ EXTENDERSE CON UN TÉRMINO IGUAL A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. Nota: Se aclara que la póliza debe ser exclusiva para el contrato, si llegado el caso se aporta por parte del contratista una póliza global se debe endosar, lo que significa que la regional de aseguramiento debe también ser asegurado igualmente para que la póliza global sea aceptada debe cumplir con el plazo y los amparos solicitados por la RASES 2. De lo contrario no se aceptará

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DOS (2) MESES MAS, Y SUS PRORROGAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS

						TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DOS (2) MESES MAS Y SUS PRORROGAS	AMPARA EL RIESGO DE LA MALA PRÁCTICA EN LA TOMA DE LABORATORIOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURÍDICO	DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	QUE CUBRA EL TÉRMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MÁS	AMPARA A LA ENTIDAD CONTRATANTE DE PERJUICIOS QUE SE OCASIONEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESE OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXCONTRA-CONTRACTUAL	200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD

						EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIEN	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA , SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS

					TO PARCIAL DEL CONTRATO	QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURÍDICO	LA NO CONSTITUCIÓN DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS,
MULTA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURÍDICO POR INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO	INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO (PREVIA DECLARACIÓN ADMINISTRATIVA CONFORME ART. 17 LEY 1150 DE 2007)	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	SE APLICARÁ EL 20% EN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL Y DE MANERA PROPORCIONAL EN CASO DE INCUMPLIMIENTO PARCIAL	CONSTITUYE LA ESTIMACIÓN ANTICIPADA DE PERJUICIOS, DESTINADA A INDEMNIZAR A LA ENTIDAD POR EL INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL COMPROBADO

| | | |

INDICADORES TÉCNICOS DE CALIDAD, DE GESTIÓN Y RESULTADOS (IMPACTO)

Los siguientes son los indicadores de calidad, gestión y resultados que hasta el momento se han obtenido con la intervención a la población objeto del contrato:

Código	Indicador	Objetivo	Fórmula (descripción)	Frecuencia de medición	Meta 2026
CALIDAD	Oportunidad en consulta médica	≤ 3 días hábiles	Promedio de días entre solicitud y atención	**Trimestral**	≤ 3 días hábiles
CALIDAD	Oportunidad en urgencias (Triage)	**Inmediata**	Promedio de minutos desde ingreso hasta clasificación	**Trimestral**	**Inmediata**
CALIDAD	Oportunidad en asignación de cita de Medicina General	≤ 3 días hábiles	Promedio de días entre solicitud y atención	**Trimestral**	≤ 3 días hábiles

Código	Indicador	Objetivo	Fórmula (descripción)	Frecuencia de medición	Meta 2026
SEGURIDAD	Tasa de eventos adversos por 1.000 atenciones	Tendencia decreciente	EA / atenciones * 1000	Mensual	-10% vs LB

ódigo	Indicador de Resultado	Definición / Fórmula (descripción)	Frecuencia	Meta 2026
RESULTADO	Reingresos hospitalarios ≤ 30 días por misma causa	Pacientes reingresados en 30 días por misma causa / Egresos totales	Mensual	≤ 8%
RESULTADO	Estancia hospitalaria real vs. esperada	Suma días reales / Suma días esperados (según diagnóstico/protocolo)	Mensual	≤ 100%
RESULTADO	Morbilidad materna extrema (MME)	Casos MME / Total partos	Mensual	Tendencia ↓
RESULTADO	Satisfacción global del usuario	Promedio ponderado de encuesta global	Trimestral	≥ 90%

El cumplimiento de estos indicadores será verificado por la SUPERVISIÓN del contrato y hará parte integral de la evaluación de desempeño del CONTRATISTA, conforme a lo previsto en el Decreto 441 de 2022 respecto del control y seguimiento a los acuerdos de voluntades celebrados con proveedores de tecnologías en salud.

El cumplimiento de estos indicadores será verificado por la SUPERVISIÓN del contrato y hará parte integral de la evaluación de desempeño del CONTRATISTA, conforme a lo previsto en el Decreto 441 de 2022 respecto del control y seguimiento a los acuerdos de voluntades celebrados con proveedores de tecnologías en salud.

17 JUN 2026

Teniente coronel **EDWIN PUENTES GUZMÁN**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

Doctor **JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ**
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S. ZOMAC

Realizado por: IT Oscar Luis Sabalza Martinez / Analista de contratos
Revisado por: CT Oscar Eduardo Illera Menza / Jefe Grupo de contratos RASES2
MY Laura Rocio Larrahondo Reyes/ Jefe área logística y financiera RASES No. 2
Aprobado por: CPS-04. Laura Bernal Lugo / Abogada RASES No2
Fecha de Elaboración: /06/2026