



PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA –
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

PN RASES4 SA MC SS 153/2026

Objeto: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4”

ADENDA No. 1

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, de acuerdo a las observaciones realizada por diferentes entidades, a través de la plataforma SECOP II mensaje, el comité evaluador del proceso realiza la revisión y verificación de las mismas, lo que da lugar a la modificación de los siguientes aspectos del pliego de condiciones definitivo, los cuales deben ser tenidos en cuenta para la presentación de la oferta, así:

PRIMERO: MODIFICAR en los aspectos técnicos, que se relacionan a continuación, quedando así:

ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas Mínimas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de ofrecimiento o no ofrecimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas.

ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE	EXCLUYE
1	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	Adultos y Pediátricos	
2	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA	
3	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	MEDICO GENERAL ENTRENADO SOLO PARA UNIDAD DE ATENCION DIGESTIVA	
4	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA	
6	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 12 años exclusivamente)	
7	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA		
8	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 15 años y previa revisión de la HC por parte de nuestro especialista)	
9	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
10	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR		
11	129A01	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)		EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE TERAPIA Y INTERCONSULTA ESPECIALIZA
12	129A02	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE		EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE TERAPIA Y INTERCONSULTA ESPECIALIZA
13	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS		EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE TERAPIA Y INTERCONSULTA ESPECIALIZA
14	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO		EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE TERAPIA Y INTERCONSULTA ESPECIALIZA
15	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	* Honorarios profesional de hemodinamia. * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación *Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT, Creatinina) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma; si se requiere durante el procedimiento. * Insumos alto costo: dos (2) cateter Diagnóstico 5F, un (1) Introducitor 5F, una (1) Guia Hidrofílica * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste: equivalentes máximo a 100cc. * Agentes y gases anestésicos (locales) * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Banco de sangre * Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a 250.000. * LO QUE NO ESTE EXPLICITO, SE ENTIENDE EXCLUIDO DEL PAQUETE y se facturará a tarifas convenidas

16	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS		
17	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS(ELECTROFISIOLOGÍA)		
18	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
19	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR		
20	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon coronario para (1) vaso hasta (2), balones para 2 vasos (3) balones., Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso, Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insufladorintrodutor hemodinamia, Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
21	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 12 años exclusivamente)	
22	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	Adultos y Pediátricos	
23	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS		
24	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 15 años y previa revisión de la HC por parte de nuestro especialista)	
25	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (2), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Curva de hiperoxia Iloprost
26	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) JUNTA CARDIOQUIRURGICA (Valor de la Junta)		
27	360601	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso , Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos y (4) para (3) vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador , Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
28	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS(ELECTROFISIOLOGÍA)		
29	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
30	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (2), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Curva de hiperoxia Iloprost
31	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon coronario para 1 vaso hasta (2), balones para 2 vasos (3) balones., Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso, Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos y (4) para 3 vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insufladorintrodutor hemodinamia, Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
32	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR		
33	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
34	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	*SERVICIO	* Excluye Medio de Contraste * Honorario Anestesiologo
35	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Adultos y Pediátricos	
36	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	Honorario médico Electro fisiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Pos Procedimiento, Insumos:, Bupiróp y lidocaina, Cables medicion de umbral (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Electrodo bipolar 2, Electrodo multifuncion (1), Introdutor marcapaso (1), Marcapaso bicameraltransductor de presion (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
37	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y	Complicaciones Consultas especializada Pre

			curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (3), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
38	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	Adultos y Pediátricos	
39	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (3), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones especializada Pre Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
40	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)		
41	385120	OCCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	* Honorarios especialista * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT, PTT) antes del procedimiento * Estancia postquirúrgica: (1) día en UCI. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento GUIA TEFLON, INTRODUTOR, GUIA HIDROFILICA	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos de la estancia. * Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida. * Insumos y medicamentos no descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Banco de sangre * Estancia en UCI
42	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR		
43	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Electro fisiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos , Insumos:, Bupiróp y lidocaina, Cateter cuadripolar con extension (1), Cateter decapolar con extension (1), Cateter duodecapolar con extension (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Introducutor hemodinamia (3), Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones especializada Pre Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
44	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	* Honorarios profesional Neuroradiologo. * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT, PTT) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma; (1) Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (1) día de UCIN. (Después de realizado el procedimiento);(1) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos de Estancia. * Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Banco de sangre * Estancia en UCI
45	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones. * Materiales y medicamentos de la estancia. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Antibióticos de cuarta generación. * Banco de sangre * Medicamentos para terapia Hematológica. * Medicamentos Inotrópicos
46	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO		
47	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones especializada Pre Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
48	385920	OCCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
49	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.

			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
50	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
51	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
52	355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Eco transesofagico(1), Un Dispositivo Amplatzer (1), (1) días de hospitalización en piso, (1) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio (1), Dispositivo cierre septal para cia, civ y fop (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Guia para cierres, Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Sistema de liberacion dispositivo (1), Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Dispositivos adicionales Monitoria Eco cardiográfica transesofagico Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
53	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
54	383406	RECONSTRUCCION DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA		
55	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electroлитos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
56	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	Honorario médico electro fisiólogo, Derecho de sala, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post Procedimiento, Insumos:, Cables para medicion de umbral (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Electrodo multifuncion (1), Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico Anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia (UCI, UCIN, PISO) Monitor de Eventos Convencional Monitor de Eventos RX
57	395080	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	* Honorarios profesional de hemodinamia. * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento. * (1) Electrocardiograma; (1) Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (1) día de UCIN. (Después de realizado el procedimiento) ;(1) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos dela estancia * Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Banco de sangre * Estancia en UCI
58	395081	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	Honorario médico Cirujano Vascular, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Cateter diagnostico (1), Cateter guia (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Guia angioplastia (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con atrectomia rotacional (Rotablator) Estancia hospitalaria adicionales
59	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicionales
60	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA	

61	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Electrofisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, (1) días de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post procedimiento, Insumos:, Cables medicion de umbral (1), Cardiodesfibrilador (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Destornillador de marcapaso (1), Electrodo bipolar (1), Electrodo cardiodesfibrilador (1), Guia angioplastia (1), Guia hidrofílica (1), Introductor marcapaso (1), Kit de implante (1), Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones			
				Consulta especializada Pre			
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes			
				Banco de Sangre			
				Estancia hospitalaria adicional			
Ayudas diagnosticas adicionales a las incluidas en el paquete							
62	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.			
63	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA MAS DE DOS VASOS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso , Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos y (4) para (3) vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador , Introductor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion,, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones			
				Consulta especializada Pre			
				Honorario médico de anestesiólogo			
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes			
				Banco de Sangre			
No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator)							
Balón de contrapulsación							
Estancia adicionales a las incluidas en el paquete							
64	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Cables medicion de umbral , Cateter diagnostico hemodinamia (1), Cefazolina o aztreonam con Clindamicina, Extension de inyector (1), Guia de diagnosticoguia hidrofílica (1), Guia valvula (1), Insuflador, Introductor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion,, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones			
				Consulta especializada Pre			
				Honorario médico de anestesiólogo			
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes			
				Banco de Sangre			
Balón de contrapulsación							
Estancia adicionales a las incluidas en el paquete							
Balon valvuloplastia Aortico y Pulmonar							
65	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	* Honorarios profesional Electrofisiólogo.	*Complicaciones			
			* (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post			
			* Derechos de sala	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. .			
			* Derechos de Recuperación	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento.			
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento	* Materiales y medicamentos			
			* (1) Electrocardiograma si se requiere durante el procedimiento. .				
			* Estancia postquirúrgica: (1) día en piso.				
			* Materiales de sutura y curación.				
			* Medio de contraste				
			* Agentes y gases anestésicos				
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento				
66	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)					
67	883905	ESPECTROSCOPIA	* SERVICIO	* NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE, SE FACTURARA A CONSUMO SEGÚN LISTA DE PRECIO PACTADA.			
68	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.			
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)			
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.			
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.			
			* Valoración Preeanestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.			
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.			
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.			
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre			
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.			
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos			
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.				
			* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso.				
			* Materiales de sutura y curación.				
			* Medio de contraste				
			* Agentes y gases anestésicos				
* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento							
* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.							
69	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Re sincronizador, electrodo, Introductor, (1) días de hospitalización en piso,	Complicaciones			
				Consulta especializada Pre			

			(1) días de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Pos Procedimiento, Insumos:, Cables medicion de umbral (1), Cateter diagnostico (1), Defazolina o aztreonam con clindamicina , Destornillador de marcapaso (1) , Electrodo bipolar (2), Electrodo ventriculo izquierdo (1), Guia angioplastia (1), Guia hidrofílica (1), Introducotor cps para marcapasos (1), Introducotor marcapaso (1), Kit implante (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Resincronizador (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicional Ayudas diagnosticas adicionales a las incluidas en el paquete
70	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)		
71	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	Honorario médico Electro fisiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos , Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Aguja transeptal (1), Bupirrop y lidocaina, Cables para medicion de umbral (1), Cateter cuadripolar con extension (1), Cateter de ablacion convencional (1), Cateter de ablacion irrigado fa (1), Cateter de diagnostico (1), Cateter decapolar con extension (1), Cateter duodecapolar con extension (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Conector de ablacion (1), Electrodo multifuncion (1), Guia hidrofílica (1), Introducotor hemodinamia (1), Introducotor transeptal (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico Anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicional
72	387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	Honorario médico Cirujano Vascular, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en Piso, (1) días de hospitalización en UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Bupirrop y lidocaina, Cateter de diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Filtro vena cava (1), Guia de diagnostico (1), Introducotor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico Anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicionales
73	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Eco transesofagico(1), Dispositivo Amplatzer, (1) días de hospitalización en piso, (1) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio (1), Dispositivo cierre septal para dap (1), Extension de inyector (1), Guia angioplastia (1), Guia de diagnostico guia hidrofílica (1), Guia para cierres (1), Introducotor hemodinamia (1), Medio de contraste (1), Sistema de liberacion dispositivo (1), Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Monitoria Eco cardiográfica transesofagico Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
74	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	Honorario médico Radiologo Intervencionista, Honorario medico Anestesiologo, Derecho de sala, (1) Dia Hospitalizacioon en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Paquete de Microondas o de Radiofrecuencia (Equipo SOLERO), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	EXCLUSIONES: Registro digital, materiales de sutura y curacion, gases anestesicos, medio de contraste, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
75	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
76	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
77	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
78	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Vascular, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (2) días de hospitalización en piso, (2) días de UCIN, (3) días de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos , Consulta post procedimiento, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Balon periferico endoproteisis (1), Cateter de diagnostico (1), Cateter guia coronario (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio , Guia angioplastia (1), Guia de diagnostico (1), Guia endoproteisis (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador, Introducotor endoproteisis (1), Introducotor hemodinamia (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	 Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Dispositivos de endoproteisis Otros insumos (Ver anexo de insumos y medicamentos) Angiotac de aortaToraco abdominal) Estancia hospitalaria adicionales
79	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR		
80	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (3), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introducotor hemodinamia (1), Medio de contraste, Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1) , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete

81	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
82	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
83	385220	OCCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
84	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
85	378902	EXPLANTE O ELIMINACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografia). Electrodo para marcapaso transitorio, (1) Introdutor Marcapaso transitorio.	EXCLUSIONES: Registro digital, materiales de sutura y curacion, gases anestésicos, medio de contraste, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
86	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon coronario para 1 vaso hasta (2), balones para 2 vasos (3) balones., Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario 1 por cada vaso, Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insufladorintrodutor hemodinamia, Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator)
				Balón de contrapulsación
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
87	876212	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO		
88	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	INCLUSIONES:, Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos (RESERVA DE FLUJO FRACCIONAL (FFR) O TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (OCT) O ULTRASONIDO INTRAVASCULAR INTRACORONARIO (IVUS)), Consulta pos Procedimiento, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	EXCLUSIONES:
				1. Complicaciones
				2. Consulta especializada Pre
				3. Honorario médico de anestesiólogo
				4. Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				5. Banco de Sangre
				6. Balón de contrapulsación
89	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	

			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	
90	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Monitoria Eco cardiográfica(1), Angiotac de aorta total (1), Angiotac Corazón(1), Válvula Aortica Percutánea, (3) días de hospitalización en piso, (4) días de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balón coronario (1), Balón periférico convencional (1), Balón valvuloplastia aórtico y pulmonar (1), Cables medición de umbral (1), Catéter arterial (1), Catéter de liberación válvula (1), Catéter diagnostico catéter guía coronario (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Dispositivo de cierre percutáneo (2), Electrodo marcapaso transitorio (1), Guía angioplastia (1), Guía diagnostico (1), Guía endoproteisis (1), guía hidrofílica (1), Guía válvula (1), Insuflador (1), Introducutor endoproteisis (1), Introducutor hemodinámica (1), Introducutor marcapaso transitorio (1), Levosimendan, Medio de contraste, Protamina, Pulsera compresión, Sistema de compresión, Sistema de liberación, Transductor de presión, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Implante de Marcapaso definitivo
				Banco de Sangre
				Balón de contrapulsación
91	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Ecocardiograma Intracardiaco, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Aguja transeptal, Bupirof y lidocaina (1), Cateter arterial (1), Cateter cuadripolar con extension (1), Cateter de ablacion convencional (1), Cateter de ablacion irrigado fa (1), Cateter decapolar con extension (1), Cateter diagnostico (1), Cateter duodecapolar con extension (1), Cateter eco intracardiaco (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Conector de ablacion (1), Electrodo multifuncion (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor ensite (1), Introducutor hemodinamia (1), Introducutores electrofisiologia (1), Isoproterenol, Medio de contraste, Parches ensite, Protamina, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Estancia hospitalaria adicional
				Tomografías Cardiacas o Aorticas
92	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA DE HONORARIO MÉDICO.	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Estancia hospitalaria adicional
				Tomografías Cardiacas o Aorticas
93	388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	1. Canasta Básica la cual incluye: 1 kit accesorio, 1 aguja especial para punción de safena, 1 introducutor femoral, 1 Fleboextractor.	1. Complicaciones
94	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
95	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	1. Canasta básica de insumos, contiene: 1 introducutor, 1 Kit accesorio, 1 aguja angiográfica, 1 extensión de inyector, 1 jeringa vacía, 1 guía hidrofílica de 150 ó 260cms, 1 frasco de medio de contraste de 100cc, 1 catéter Optitorque vertebral 5 Fr x 100, 1 Guía Teflonada de 150, Ext de jeringa (1)	1.Honorarios de Anestesiólogo en caso de requerirse,
96	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
97	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 15 años y previa revisión de la HC por parte de nuestro especialista)	
98	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, Electrocardiograma (1), RX Tórax(1) , (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Curva de hiperoxia
Balón de contrapulsación				
Iloprost				
Estancia adicionales a las incluidas en el paquete				
99	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Estancia hospitalaria adicionales
100	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR		
101	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
102	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
103	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
104	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	HONORARIOS MEDICOS	
105	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.

			* Valoración Preadnestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
106	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
107	372702	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA	HONORARIOS MÉDICOS, DERECHOS DE SALA HEMODINAMIA, EQUIPO CINEANGIO, PATOLOGÍA, MEDICAMENTOS.	PINZA DE BIOPSIA, HOSPITALIZACIÓN EN PISO, HOSPITALIZACIÓN EN INTERMEDIO Y/O UCI // NO INCLUYE COMPLICACIONES NI OTROS PROCEDIMIENTOS AGREGADOS A ESTE, SI SE REALIZA OTRO PROCEDIMIENTO LA FACTURACIÓN SE HARÁ A MANERA DE EVENTO.
108	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, (1) días de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Pos Procedimiento, Insumos:, Cables medicion de umbral (1), Cardioresincronizador (1), Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Destornillador de marcapaso (1), Electrodo bipolar (1), Electrodo cardiodesfibrilador (1), Electrodo ventriculo izquierdo o electrodo (1) , Cardioresincronizador (1), Guia angioplastia (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor cps para marcapasos (1), Introducutor marcapaso (1), Kit de implante (1), Medio de contraste, Transductor de presion, , , , , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicional Ayudas diagnosticas adicionales a las incluidas en el paquete
109	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	* SERVICIO	* NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE, SE FACTURARA A CONSUMO SEGÚN LISTA DE PRECIO PACTADA.
110	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
111	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
112	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso , Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos y (4) para (3) vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador , Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion,, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
113	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
114	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C.	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales

			(3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
115	395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Cirujano Vascular, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (3) días de hospitalización en piso, (3) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post procedimiento, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Balon periferico endoprotesis (1), Cateter arterial (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Guia angioplastia (2), Guia de diagnostico (1), Guia endoprotesis (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor endoprotesis (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Dispositivos de endoprotesis (cuerpo principal + pierna contralateral)
				Extensiones adicionales
				Otros insumos (Ver anexo de insumos y medicamentos)
116	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA ABIERTA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, 2 Conector de perfusión, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 1/4, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 3/8, 2 Conector en Y 1/4 x 3/8 x 3/8, 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 1/2 , 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 3/8, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 con luer lock, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 sin luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 con luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 sin luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 1/2, 2 Conector recto 3/8 x 1/4, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 con luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 sin luer lock, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, 1 Oxigenador de membrana, con tubería	1. Complicaciones.
117	355204	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, 2 Conector de perfusión, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 1/4, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 3/8, 2 Conector en Y 1/4 x 3/8 x 3/8, 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 1/2 , 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 3/8, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 con luer lock, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 sin luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 con luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 sin luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 1/2, 2 Conector recto 3/8 x 1/4, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 con luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 sin luer lock, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, 1 Oxigenador de membrana, con tubería y filtro, 1 Pledjet, 6 Prolene 3.0 V.20, 6 Prolene 4.0 CV.23, 6 Prolene 4.0 V.20, 6 Prolene 5.0 CV.11, 6 Prolene 5.0 CV.20, 6 Prolene 5.0 CV.23, 6 Prolene 6.0 CV11, 6 Prolene 6.0 CV.20, 6 Prolene 7.0 CV.1, 1 Set de torniquetes	1. Complicaciones.
118	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
119	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
120	373601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
121	375101	TRASPLANTE DE CORAZÓN VÍA ABIERTA	HOSPITALIZACIÓN 15 DÍAS INDEPENDIENTE DEL SERVICIO YA SEA UCI, UCIN O PISO.	
			SEGUIMIENTO HASTA EL MES 12 (VER PAQUETE SEGUIMIENTO MENSUAL), RESCATE, DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA Y EQUIPOS QUIRURGICOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE CIRUGÍA, INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE LOS 15 DÍAS DE ESTANCIA RELACIONADOS CON EL TRASPLANTE (NOTA: MILRRINONE CUBRE SOLO 25 AMPOLLAS), TERAPIA RESPIRATORIA (LAS NECESARIAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN QX), REHABILITACIÓN CARDIACA (PRIMERA FASE), NUTRICIÓN Y DIETETICA (LAS NECESARIAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN QX), (1) PSICOLOGÍA Y/O PSIQUIATRÍA, (1) MARCAPASO TRANSITORIO INTRAOPERATORIO EPICARDICO.	MARCAPASO DEFINITIVO, NO SE INCLUYEN INDUCTORES COMO ZENAPAX O SIMULECT, INMUNOGLOBULINA ANTILINFOCITICA. TRATAMIENTO QUIRURGICO O MÉDICO DE PATOLOGÍA AGUDA O CRÓNICA NO RELACIONADA CON EL TRASPLANTE, HOSPITALIZACIÓN DESPUES DEL DÍA 15 DESPUES DEL TRASPLANTE, ANTIVIRALES COMO CYMEVENE O GANCICLOVIR Y VALIXA O VALGANCICLOVIR. ANTICUERPOS MONOCLONALES COMO OKT3 O INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITICA O TIMOGLOBULINA, CASPOFUNGINA. NO CUBRE MILRRINONE A PARTIR DE LA AMPOLLA NUMERO 25. HONORARIOS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, MATERIALES Y BANCO DE SANGRE PARA LA REALIZACIÓN DE PLASMAFERESIS. NO INCLUYE EQUIPOS O DISPOSITIVOS MEDICOS DE ASISTENCIA VENTIRCULAR DIFERENTE

				AL BALON DE CONTRAPULSACIÓN. NO INCLUYE NINGÚN TIPO DE ANTIBIOTICO PARA EL MANEJO DE INFECCIONES. VUELO CHARTER. NO INCLUYE EVALUACIÓN PRETRASPLANTE.
			BANCO DE SANGRE: RESERVA PLASMA (6), RESERVA GLOBULOS ROJOS (6), PLAQUETAFERESIS (2). IMAGENES DIAGNOSTICAS: (4) ECOCARDIOGRAMAS EN EL PRIMER MES POSTRASPLANTE, (4) BIOPSIAS ENDOMIOCARDICAS EN EL PRIMER MES DE TRASPLANTE (INCLUYE HONORARIOS, DERECHOS DE SALA, INSUMOS Y PATOLOGIA), ASISTENCIA VENTRICULAR CON BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN, (1) CATETERISMO DERECHO DIAGNOSTICO (INCLUYE HONORARIOS, DERECHOS DE SALA, INSUMOS Y MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA SU REALIZACIÓN, REINTERVENCIONES QUIRURGICAS POR SANGRADO (LAS NECESARIAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN QX) Y/O MANEJO QUIRUGICO DE INFECCIÓN DE LA HERIDA EN LOS PRIMEROS 15 DÍAS POSTRASPLANTE. HEMODIALISIS O HEMOFILTRACIÓN POR FALLA RENAL AGUDA REVERSIBLE HASTA TRES SESIONES DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN DEL PAQUETE DE TRASPLANTE. TRATAMIENTO MEDICO DE PATOLOGIA DE BASE DE PACIENTE. HONORARIOS QUIRURGICOS (RESCATE, TRASPLANTE Y REINTERVENCIONES QUIRURGICAS), HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO, HONORARIOS DE INTENSIVISTA, HONORARIOS DE CARDIOLOGO DE TRASPLANTE, HONORARIOS DE PERFUSIONISTA. SE INCLUYEN INMUNOSUPRESORES COMO TACROLIMUS O CICLOSPORINA Y MICOFENOLATO (CELLCEPT O MYFORTIC). SE INCLUYEN ANTIBIÓTICOS PROFILÁCTICOS DE CIRUGÍA.	
122	376101	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN SOD	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, (1) día de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Balon contrapulsacion (1), Cateter diagnostico (1), Cefazolina, Cefalotina o aztreonam con clindamicina o Vancomicina (1), Guía de diagnostico (1), Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicionales
123	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografía) (1) Electrodo para marcapaso, (1) Introdutor Marcapaso.	EXCLUSIONES: Registro digital, materiales de sutura y curacion, gases anestesicos, medio de contraste, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
124	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	Honorario médico Electro fisiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post Procedimiento, Insumos:, Bupirop y lidocaina, Cables medicion de umbral (1), Defazolina o aztreonam con clindamicina, Electrodo bipolar (1) , Electrodo multifuncion (1), Introdutor marcapaso (1), Marcapaso unicameral (1), Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico Anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicional
125	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
126	381303	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
127	384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
128	385720	OCCLUSIÓN DE VENAS VÍA INTRAABDOMINALES, ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografía).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
129	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografía).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
130	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografía).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
131	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	HONORARIOS MEDICOS	
132	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL		
133	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos (RESERVA DE FLUJO FRACCIONAL (FFR) O TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (OCT) O ULTRASONIDO INTRAVASCULAR INTRACORONARIO (IVUS)), Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter f/g assy sled pullback single pack md5 a7020 (1), Cateter para ultrasonido opticross o Guía para medicion de ffr o cateter oct (1), Guía angioplastia (1), Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
134	351101	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.

				* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.
				* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.
				* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.
				* Derechos de equipo	* Banco de sangre
				* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.
				* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos
				* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
				* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso.	
				* Materiales de sutura y curación.	
				* Medio de contraste	
				* Agentes y gases anestésicos	
				* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
				* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	
135	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	VÍA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Monitoria Ecocardiografía intra procedimiento, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Aguja transeptal (1), Cables medicion de umbral, Cateter diagnostico hemodinamia (1), Cefazolina o aztreonam con Clindamicina, Extension de inyector (1), Guia de diagnosticoguia hidrofílica (1), Guia valvula (1), ilsuflador, Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion,, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
					Consulta especializada Pre
					Honorario médico de anestesiólogo
					Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
					Banco de Sangre
					Balón de contrapulsación
					Monitoria Ecocardiografía intra procedimiento
					Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
					Balon valvuloplastia mitral
136	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR ABIERTA	VÍA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
				* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
				* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
				* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
				* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.
				* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.
				* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.
				* Derechos de equipo	* Banco de sangre
				* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.
				* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos
				* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
				* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso.	
				* Materiales de sutura y curación.	
				* Medio de contraste	
				* Agentes y gases anestésicos	
				* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
				* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	
137	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	VÍA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon periférico convencional (1), Cables medicion de umbral , Cateter diagnostico hemodinamia (1), Cefazolina o aztreonam con Clindamicina, Extension de inyector (1), Guia de diagnosticoguia hidrofílica (1), Guia valvula (1), Insuflador, Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
					Consulta especializada Pre
					Honorario médico de anestesiólogo
					Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
					Banco de Sangre
					Balón de contrapulsación
					Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
					Balon valvuloplastia aortico y pulmonar
138	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA ABIERTA	VÍA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
				* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
				* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
				* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
				* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.
				* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.
				* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.
				* Derechos de equipo	* Banco de sangre
				* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.
				* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos
				* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	

			* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	
139	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Cables medicion de umbral , Cateter diagnostico hemodinamia (1), Cefazolina o aztreonam con Clindamicina, Extension de inyector (1), Guia de diagnosticoguia hidrofílica (1), Guia valvula (1), Insuflador, Introducotor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Balon valvuloplastia aortico y pulmonar
140	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario especialista Hemodinamista, Honorario Anestesiologo, Derecho de sala, uso de equipo angiografo, insumos y medicamentos basicos., Insumos especiales:, Balon coronario, Balon periferico convencional, Balon periferico de dilatacion, Cateter de liberacion valvula, (2) días de hospitalización en piso, (2) días de UCI, Cateter diagnostico, Cateter guia coronario, Cefazolina o aztreonam con clindamicinagua de Diagnostica, Guia endoprotesis, Guia hidrofílica, Guia para cierres, Guia valvula, Insuflador, Medio de contraste, Sistema de liberacion dispositivo (2), Transductor de presion, Valvula pulmonar con cp stent (1), . Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones, Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Tomografías de Corazón Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
141	352102	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	* Honorario médico Hemodinamista * Honorario médico Anestesiólogo * Derecho de sala * Exámenes de laboratorio (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento. * (1) Electrocardiograma. Rx de Tórax. (1)Monitoria Ecocardiografia. (1) Angiotac de Aorta abdominal. (1) Angiotac de Arterias del Corazón. si se requiere durante el procedimiento * (1) Válvula Aortica * Estancia postquirúrgica: (4) días de UCI (después de realizado el procedimiento) (3) días en piso. * Materiales de Sutura y curación * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de Procedimientos	* Complicaciones * Consulta especializada Pre y post procedimiento pasado más de 15 días. . * Exámenes de laboratorio pre, durante y post.(Excepto los descritos en las inclusiones) * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos de hospitalización. * Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes * SISTEMA DE COMPRESION Y CATETER DE LIBERACION ENVEOR * Implante de Marcapaso definitivo * Comisurotomia o Valvulotomia Aórtica * Banco de Sangre * Estancia en UCIN * Todo lo que no esta implicito se entiende fuera del paquete, incluye solo VALCULA CORE sin SISTEMA DE COMPRESION ni CATETER DE LIBERACION ENVEOR
142	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: monitoria ecocardiografica(1), ecocardiograma transtoraxico(1), Eco transesofagico(1), Dispositivo Mitraclip o Válvula Mitral Percutánea, (2) días de hospitalización en piso, (2) días de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento , Insumos:, Aguja transeptal (1), Cateter arterial (1), Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Dispositivo de cierre percutaneo (2), Guia de diagnosticoguia hidrofílica (1), Guia valvula (1), Insuflador, Introducotor hemodinamia (3), Introductores electrofisiologia (1), Medio de contraste, Milrinone, Transductor de presion (1), Valvula mitral (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones, Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Tomografías de Corazón Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
143	352301	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones. * Materiales y medicamentos de la estancia. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Antibióticos de cuarta generación. * Banco de sangre * Medicamentos para terapia Hematológica. * Medicamentos Inotrópicos

			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	
144	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico, Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: monitoria ecocardiografica(1), ecocardiograma transtoraxico(1), Eco transesofagico(1), Dispositivo Valvula Tricuspilea Percutanea, (2) días de hospitalización en piso, (2) días de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestesicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicionales
145	352501	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
146	352504	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
147	352507	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
148	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
149	355203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	* Honorarios profesional de hemodinamia. * (1)Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento. * (1) Electrocardiograma; (1) Rx de torax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirurgica: (1) día de UCI. (después de realizado el procedimiento);(1) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestesicos * Medicamentos e Insumos basicos de procedimiento Y SISTEMA OCLUSOR HYMPERIUM	*Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. . * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos de la estancia. * Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Banco de sangre * Estancia en UCIN
150	355205	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE VÍA	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Eco transesofagico(1), Un Dispositivo Amplatzer (1), (1) días de hospitalización en piso, (1) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio (1), Dispositivo cierre septal para cia, civ y fop (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Guia para cierreinstructor hemodinamia (1), Medio de contraste, Rotor de guia (1), Sistema de liberacion dispositivo (1), Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Dispositivos adicionales Balón de contrapulsación Monitoria Eco cardiográfica transesofagico Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
151	356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURÍCULAR CON SUTURA CONTINUA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
152	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHES) DE TEJIDO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
153	356201	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHES A TRAVÉS DE AURÍCULA DERECHA, VENTRICULOTOMÍA DERECHA O ARTERIOTOMÍA PULMONAR O AÓRTICA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
154	356202	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHES A TRAVÉS DE VENTRICULOTOMÍA IZQUIERDA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
155	358001	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
156	358002	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
157	358101	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
158	358102	REPARACIÓN TRANSATRIAL DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
159	358103	REPARACIÓN TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
160	358104	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACIÓN DEL TRONCO PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
161	358105	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON CORONARIA ANÓMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
162	358201	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL SUPRACARDÍACO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
163	358202	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL INFRACARDÍACO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
164	358203	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDÍACO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	

165	358204	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A AURÍCULA DERECHA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
166	358205	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMÁTICA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
167	358206	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL MIXTO	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
168	358207	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
169	358208	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
170	358209	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
171	358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOI NJERTO O CON TEJIDO AUTÓLOGO	* Honorarios profesional de hemodinamia.		*Complicaciones	
			* (1)Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.		* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Derechos de sala		* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. .	
			* Derechos de Recuperación		* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento.	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento.		* Materiales y medicamentos de la estancia.	
			* (1) Electrocardiograma; (1) Rx de torax si se requiere durante el procedimiento.		* Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida.	
			* Estancia postquirurgica: (1) día de UCI. (después de realizado el procedimiento);(1) día en piso.		* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Materiales de sutura y curación.		* Banco de sangre	
			* Medio de contraste		* Estancia en UCIN	
			* Agentes y gases anestesicos			
172	358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
173	358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCH E PERICÁRDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA [LECOMPT E]	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
174	358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
175	358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
176	358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRÍCULO DERECHO	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
177	358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV SUBAÓRTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
178	358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICIÓN AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZÓN DE TAUSSING-BING]	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
179	358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV DOBLE/RELACIONADA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
180	358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
181	358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CANAL AV	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
182	358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON L- MALPOSICIÓN DE LA AORTA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
183	358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
184	358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
185	358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
186	358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
187	358701	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T-T	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
188	358702	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
189	358703	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
190	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).			EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
191	358801	TRANSPOSICIÓN DEL RETORNO VENOSO CON PARCH E O SEPTACIÓN INTERAURÍCULAR [MUSTARD Y SENNING]	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
192	358802	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	

193	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHÉ AÓRTICO O PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
194	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
195	359201	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR SOD	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
196	359301	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y LA AORTA SOD	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
197	359401	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE AURÍCULA Y ARTERIA PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
198	359402	CREACIÓN DE FISTULAS SISTÉMICO-PULMONARES	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
199	359403	DERIVACIÓN CAVO-PULMONAR TOTAL [FONTAN]	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
200	359404	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLÁSICO O BIDIRECCIONAL)	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
201	359405	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR-PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
202	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.			1. Complicaciones.
203	359502	REINTERVENCIÓN POR CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
204	359701	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
205	360301	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TÓRAX ABIERTO SOD	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO	AYUDANTE	Y	
206	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).			EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
207	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular			* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo			* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante			* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.			* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preanestesica			
			* Valoración por medicina Interna			
			* Derechos de sala			
			* Derechos de equipo			
			* Derechos de Recuperación			
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento			
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.			
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.			
			* Materiales de sutura y curación.			
			* Medio de contraste			
			* Agentes y gases anestésicos			
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento			
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión			
208	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular			* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo			* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante			* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.			* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preanestesica			
			* Valoración por medicina Interna			
			* Derechos de sala			
			* Derechos de equipo			
			* Derechos de Recuperación			
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento			
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.			
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.			
			* Materiales de sutura y curación.			
			* Medio de contraste			
			* Agentes y gases anestésicos			
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento			
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión			

209	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPILOICA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolytos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
210	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolytos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
211	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolytos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
212	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.

213	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Valoración Preadnestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
214	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
215	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	

			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de transfusión y derechos de perfusión	
216	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de transfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
217	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de transfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
218	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.

			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
219	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preanestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
220	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
			* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preanestesica	
			* Valoración por medicina Interna	
			* Derechos de sala	
			* Derechos de equipo	
			* Derechos de Recuperación	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	
221	369201	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
222	370101	PERICARDIOCENTESIS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos:., Cateter arterial (1), Cefazolina, Cefalotina o aztreonam con clindamicina o Vancomicina (1), Kit pericardiocentesis (1), Medio de contraste , Transductor de presion (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Balón de contrapulsación
				Estancia hospitalaria adicionales
223	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.	1. Complicaciones.
224	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Hemograma(1), PT(1), PTT(1), creatinina(1), Electrocardiograma (1) , (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:., Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guía de diagnostico (2), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1) , , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Balón de contrapulsación
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
225	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANS ESOFÁGICO		Curva de hiperoxia
				Iloprost
226	373104	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA		
227	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.

			* Honorarios Anestesiologo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post.
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado mas de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. diferentes a los relacionados en el incluye.
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de Estancia.
			* Valoracion por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. tarifa convenida.
			* Derechos de sala	* Antibioticos de cuarta generación.
			* Derechos de Recuperación	* Banco de sangre
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina , Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos para terapia Hematologica.
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de torax si se requiere durante el procedimiento.	* Medicamentos Inotropicos.
			* Hospitalizacion postquirurgica: (3) días de UCI; (2) días deUCIN (después de realizado el procedimiento);(2) día en piso..	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Agentes y gases anestesicos	
			* Medicamentos e Insumos basicos de procedimiento	
			* Incluye derechos de perfusión	
228	373201	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN SOD	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, 2 Conector de perfusión, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 1/4, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 3/8, 2 Conector en Y 1/4 x 3/8 x 3/8, 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 1/2 , 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 3/8, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 con luer lock, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 sin luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 con luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 sin luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 1/2, 2 Conector recto 3/8 x 1/4, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 con luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 sin luer lock, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, 1 Oxigenador de membrana, con tubería y filtro, 1 Pledjet, 6 Prolene 3.0 V.20, 6 Prolene 4.0 CV.23, 6 Prolene 4.0 V.20, 6 Prolene 5.0 CV.11, 6 Prolene 5.0 CV.20, 6 Prolene 5.0 CV.23, 6 Prolene 6.0 CV11, 6 Prolene 6.0 CV.20, 6 Prolene 7.0 CV.1, 1 Set de torniquetes	1. Complicaciones.
229	373305	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiologo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post.
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado mas de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. diferentes a los relacionados en el incluye.
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de Estancia.
			* Valoracion por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. tarifa convenida.
			* Derechos de sala	* Antibioticos de cuarta generación.
			* Derechos de Recuperación	* Banco de sangre
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina , Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos para terapia Hematologica.
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de torax si se requiere durante el procedimiento.	* Medicamentos Inotropicos.
			* Hospitalizacion postquirurgica: (3) días de UCI; (2) días deUCIN (después de realizado el procedimiento);(2) día en piso..	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Agentes y gases anestesicos	
			* Medicamentos e Insumos basicos de procedimiento	
			* Incluye derechos de perfusión	
230	373307	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (después de realizado el procedimiento) ;(6) días en piso.	
			* (1) Valvula biologica porcina epc aortica 23MM	
			*SISTEMA BIPOLAR ATRICURE LAPIZ DE RADIOFRECUENCIA BIPOLAR	
			*SISTEMA BIPOLAR ATRICURE REF 0SL2 (PINZA DE MANO)	
			*SISTEMA CRIOQUIRURGICO SONDA DE CRIOABLACION REF CRY02	
			*SISTEMA DE EXCLUSION DE APENDICE AURICULAR ATRICLIP CON CLIP	
			* Medio de contraste	

			* Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento y en la estancia según protocolo derivados del mismo procedimiento * Terapias de rehabilitación cardiaca # 9 * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	
231	373409	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	* Honorarios profesional Electrofisiologo. * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma si se requiere durante el procedimiento. . * Estancia postquirúrgica: (1) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	*Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. . * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos
232	373412	ASLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: (Ecocardiograma Intracardiaco, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Aguja transeptal (1), Bupiro y lidocaina (1), Cateter arterial (1), Cateter cuadripolar con extension (1), Cateter de ablacion convencional (1), Cateter de ablacion irrigado fa (1) , Cateter decapolar con extension (1), Cateter diagnostico (1), Cateter duodecapolar con extension (1), Cateter eco intracardiaco (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Conector de ablacion (1), Electrodo multifuncion (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor ensite (1), Introducutor hemodinamia (1), Introductores electrofisiologia (1), Isoproterenol, Medio de contraste, Parches ensite, Protamina, Transductor de presion,, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicional Tomografías Cardiacas o Aorticas Ecocardiograma Transesofagico
233	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCLAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Ecocardiograma Intracardiaco, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Aguja transeptal (1), Bupiro y lidocaina , Cateter arterial (1), Cateter cuadripolar con extension (1), Cateter de ablacion convencional (1), Cateter de ablacion irrigado fa (1), Cateter decapolar con extension (1), Cateter diagnostico (1), Cateter duodecapolar con extension (1), Cateter eco intracardiaco (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Conector de ablacion (1), Electrodo multifuncion (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor ensite (1), Introducutor hemodinamia (1), Introductores electrofisiologia (1), Isoproterenol, Medio de contraste, Parches ensite, Protamina, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicional Tomografías Cardiacas o Aorticas Ecocardiograma Transesofagico
234	373701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
235	374101	CARDIORRAFIA SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
236	374201	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
237	374301	PERICARDIORRAFIA SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
238	376701	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) UNIVENTRICULAR	HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA	
239	378101	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	* Honorarios profesional Electrofisiologo. * Honorarios de anestesiólogo * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. *Valoración Preanestesica * Derechos de sala * Derechos de Recuperación hasta por 6 horas en Sala Angio. * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * MONITOR REVEAL DX 9528 MED * Estancia postquirúrgica: No dentro del Protocolo Establecido. * Materiales de sutura y curación. * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento.	*Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. . * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos
240	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS		
241	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	* Honorarios profesional Electrofisiologo. * Una (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones).

			* Valoración Preadnestesica.	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días.
			* Derechos de sala.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento.
			* Derechos de Recuperación.	* Materiales y medicamentos de hospitalización no derivados del procedimiento.
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma, PT, PTT, INR) antes del procedimiento.	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.
			* (1) Electrocardiograma y una (1) Radiografía de Torax.	* Banco de sangre
			* Un (1) Cardiodesfibrilador Unicameral EVERA MRI, Un (1) Electrodo Sprint Quattro, Un (1) Introducutor Pell-Away Medtronic.	* Estancia en UCI y días adicionales de las que incluye UCIN, PISO.
			* Estancia postquirúrgica: (1) día en UCIN, un (1) día en PISO con medicamentos derivados del procedimiento quirúrgico.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Honorarios Anestesiologo.	
			* Agentes y gases anestésicos.	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento (ver tabla anexa).	
242	378607	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA		
243	378701	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	
244	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento:Eco transesofagico(1), (1)Dispositivo cierre de auriculilla, (1) días de hospitalización en piso, (1) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Aguja transeptal (1), Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Dispositivo cierre auriculilla (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Guia para cieresintroducutor hemodinamia (1), Introductores electrofisiologia (1), Medio de contraste, Protamina , Sistema de liberacion dispositivo (1), Transductor de presion (1), , , , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Monitoreo Ecocardiografico Transesofagico Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Circulacion Extracorporea
245	380202	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
246	380203	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
247	380204	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
248	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
249	380301	TROMBOECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
250	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
251	380304	TROMBOECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
252	380305	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
253	380306	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
254	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupiróp Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofílica, Heparina, Insuflador, Introducutor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Rotarex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicionales
255	380501	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
256	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
257	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
258	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupiróp Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofílica, Heparina, Insuflador, Introducutor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Rotarex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicionales
259	380701	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
260	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
261	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos	Complicaciones Consulta especializada Pre

			basicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupiróp Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofilica, Heparina, Insuflador, Introductor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Rotarex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Estancia hospitalaria adicionales
262	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupiróp Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofilica, Heparina, Insuflador, Introductor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Rotarex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Estancia hospitalaria adicionales
263	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DE CIRUJANO,	
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
264	380901	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	HONORARIOS DE CIRUJANO,	
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
265	380902	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	HONORARIOS DE CIRUJANO,	
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
266	380903	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	HONORARIOS DE CIRUJANO,	
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
267	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	Incluye: Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupiróp Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofilica, Heparina, Insuflador, Introductor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Aspirex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Estancia hospitalaria adicionales
268	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
269	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CARÓTIDA INTERNA PORCIÓN INTRACRANEAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
270	381203	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
271	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
272	381401	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
273	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORÁCICOS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
274	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
275	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTÉRICA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
276	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILÍACA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
277	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
278	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
279	382302	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS ESPINALES	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
280	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUÍMICA EN VASOS INTRACRANEALES	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
281	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO		
282	383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
283	383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
284	383204	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
285	383205	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
286	383301	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
287	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
288	383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
289	383405	RECONSTRUCCION AÓRTICA TORACO-ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO	

		KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)		
290	383408	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AÓRTICO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (5) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(8) días en piso.	
			*Laboratorios incluidos en Estancia: quince (15) Hemogramas, quince (15) Creatininas, quince (15) Nitrogenos Ureicos (BUN), quince (15) PT- INR, quince (15) PTT, siete (7) Ácido Láctico, siete (7) Gases arteriales y venosos, siete (7) Electrolitos, ocho (8) Potasio, ocho (8) sodio.	
			* Materiales de sutura y curación. (un (1) Custodiol Solucion Htk De Bretschneider, dos (2) Adhesivo quirurgico Bioglue- X 5 ML-jeringa con puntas aplicadoras, dos (2) Adhesivos quirurgicos Bioglue- X 2 ML-jeringa con puntas aplicadoras, un (1) Tubo Valvulado N° 21, una (1) Valvula biologica porcina epc aortica 23MM	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento y en la estancia según protocolo derivados del mismo procedimiento	
			* Terapias de rehabilitación cardiaca # 30	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	
291	383410	RECONSTRUCCION DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (5) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(8) días en piso.	
			*Laboratorios incluidos en Estancia: quince (15) Hemogramas, quince (15) Creatininas, quince (15) Nitrogenos Ureicos (BUN), quince (15) PT- INR, quince (15) PTT, siete (7) Ácido Láctico, siete (7) Gases arteriales y venosos, siete (7) Electrolitos, ocho (8) Potasio, ocho (8) sodio.	
			* Materiales de sutura y curación. (un (1) Custodiol Solucion Htk De Bretschneider, dos (2) Adhesivo quirurgico Bioglue- X 5 ML-jeringa con puntas aplicadoras, dos (2) Adhesivos quirurgicos Bioglue- X 2 ML-jeringa con puntas aplicadoras, un (1) Tubo Valvulado N° 21, una (1) Valvula biologica porcina epc aortica 23MM	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento y en la estancia según protocolo derivados del mismo procedimiento	
			* Terapias de rehabilitación cardiaca # 30	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	
292	383601	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
293	383701	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
294	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
295	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
296	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
297	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
298	383903	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	

299	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
300	384301	RESECCIÓN DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
301	384302	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
302	384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
303	384501	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
304	384601	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
305	384701	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
306	384801	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
307	384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
308	384901	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
309	385201	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
310	385202	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
311	385203	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
312	385204	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
313	385207	EMBOIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	Honorario médico Radiologo Intervencionista, Honorario medico Anestesiologo, Derecho de sala, (1) Hospitalizacion en UCI, (1) Hospitalizacioon en UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	EXCLUSIONES: Registro digital, materiales de sutura y curacion, gases anesteticos, medio de contraste, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
314	385301	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
315	385303	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
316	385320	OCCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
317	385401	OCCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA DE HONORARIO MÉDICO.	EXCLUYE HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA E INSUMOS.
318	385601	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	1. Canasta Básica la cual incluye: 1 kit accesorio, 1 aguja angiográfica para punción, 1 introductor femoral 6 Fr, 1 catéter cobra, 1 catéter Optitorque amplatzt diagnóstico, 1 guía hidrofílica Radifocus de 0,35 x 150 cm, 1 microcatéter proguide, microparticulas, 1 jeringa medallón, 1 llave con extensión, 1 frasco de medio de contraste de 100 cc, 1 Catéter Pigtail,1 Guía Teglon, 1 Jeringa Vacía de 150	1.Honorarios de Anestesiólogo en caso de requerirse,
319	385801	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
320	385802	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
321	385820	OCCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
322	385901	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
323	385902	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
324	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
325	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
326	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
327	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
328	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE		
329	389401	DISECCIÓN VENOSA SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
330	390101	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
331	390201	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
332	391701	DERIVACIÓN PORTO-CAVA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
333	391702	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
334	391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
335	391704	DERIVACIÓN PORTO-SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
336	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
337	392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	

338	392202	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
339	392203	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
340	392204	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
341	392401	DERIVACIÓN AORTA-RENAL SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
342	392501	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
343	392502	DERIVACIÓN AORTO-ILIACA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
344	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
345	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
346	392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
347	392604	DERIVACIÓN AÓRTICO-MESENTERICO SUPERIOR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
348	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	Incluye los siguientes medicamentos e insumos y los que estan relacionados en la tabla (MEIDS QUIRURGICOS).	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			*(1)Protesis Vascular Sealptfe Ref S6006 60cmx6mm Vascutek	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post (diferentes a los relacionados en el incluye).
			*(2)Surgipro (Polipropileno)5/0 Da Cv-11- Refvp720x Empaque Individual Unidad - Lab.:Covidien Colombia S.A.	* Banco de sangre.
			*(2)Surgipro (Polipropileno)4/0 Da Cv-23- Ref Vp-557x Empaque Individual Unidad - Lab.:Covidien Colombia S.A.	* Estancia diferente a la ofertada
			* Honorario médico Especialista Vascular.	* LO QUE NO ESTE EXPLICITO, SE ENTIENDE EXCLUIDO DEL PAQUETE y se facturará a tarifas convenidas
			* Derecho de sala.	* No habrá ruptura del paquete.
			* Exámenes de laboratorio (Hemograma. Parcial de orina. PT. PTT. INR) antes del procedimiento.	
			* Materiales de Sutura y curación.	
			* Agentes y gases anestésicos Locales.	
			* Medicamentos e Insumos básicos de Procedimiento.	
349	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
350	392802	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
351	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
352	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
353	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
354	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
355	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
356	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
357	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.	
			* Estancia postquirúrgica: (1) día de UCIN (después de realizado el procedimiento);(1) día en piso.	
			* Materiales de sutura y curación.	
			* Medio de contraste	
			* Agentes y gases anestésicos	
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	
358	395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Honorario médico Cirujano Vascular, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Cateter diagnostico (1), Cateter guia (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Guia angioplastia (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidroflica (1), Insuflador (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presion , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator)
				Estancia hospitalaria adicionales
359	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	Honorario médico Cirujano Vascular, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Cateter diagnostico (1),	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo

			Cateter guía (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Guía angioplastia (1), Guía de diagnostico (1), Guía hidrofílica (1), Insuflador (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presión , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyección (1),Manifold (1).	Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Estancia hospitalaria adicionales
360	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos básicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyección (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curación, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografía).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
361	395101	DENERVACION DE ARTERIAS RENALES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cateter guía coronario (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Guía hidrofílica (1), Introducutor hemodinamia (1), kit de denervación (1), Medio de contraste, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyección (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
362	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	1. Canasta básica de insumos, contiene:1 Kit accesorio, 1 aguja angiográfica, 1 introducutor, 1 catéter diagnostico vertebral, 1 catéter diagnostico cerebral, 1 guía teflonada 150, 1 microguía cerebral, 1 microcatéter cerebral, 3 frascos de medio de contraste de 50cc	1. Complicaciones
363	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	incluye los siguientes medicamentos e insumos y los que estan relacionados Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Iohexol, Medio de contraste, Protamina.	* Complicaciones
			*(1) Introducutor Hidrofílico Valv Hemostatica-Sentrant® Toda Ref Empaque Individual Unidad - Lab. :Medtronic Inc.	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones).
			*(1) Introducutor Hidrofílico Valv Hemostatica-Sentrant® Toda Ref Empaque Individual Unidad - Lab. :Medtronic Inc.	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días.
			*(1) Introducutor Mullins 14fr. Rcfw1403875 -Tm Medicas S.A Empaque Individual Unidad - Lab. :Tm Medicas S.A.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento (Excepto los descritos en las inclusiones).
			*(2) Dias UCI	* LO QUE NO ESTE EXPLICITO, SE ENTIENDE EXCLUIDO DEL PAQUETE y se facturará a tarifas convenidas
			*(1) Dia de UCIN	* No habrá ruptura del paquete.S.
			*(1) Dias de Hospitalizacion	
			*(2) Consultas 1 Pre y una (1) Post Cirugia	
			* Derechos de Sala incluye personal: Instrumentador Cirugia, Circulante Cirugía, Circulante de Angiografía, Técnico Angiografía).	
			*Exámenes de laboratorio: Hemograma (1). PT (1). PTT (1), Creatinina, (3) Unidades de Globulos Rojos, (3) Unidades de Plasma, (1) Un poll de Plaquetas, PT-INR antes del procedimiento .	
			* Materiales de sutura y curación (1).	
			* Honorarios Anestesiologo (1)	
364	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
365	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
366	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
367	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
368	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
369	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
370	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
371	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
372	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
373	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
374	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
375	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
376	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
377	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
378	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
379	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
380	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
381	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
382	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
383	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
384	398001	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
385	398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
386	399401	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
387	399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE	
388	876222	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos	Complicaciones Consulta especializada Pre

			de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (2), Introducutor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Curva de hiperoxia Iloprost
389	876231	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Hemograma(1), PT(1), PTT(1), creatinina(1), Electrocardiograma (1) , (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (2), Introducutor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Curva de hiperoxia Iloprost
390	881208	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 12 años exclusivamente)	
391	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR		
392	896901	MONITORIZACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO CORONARIO	INCLUSIONES:, Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos (RESERVA DE FLUJO FRACCIONAL (FFR) O TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (OCT) O ULTRASONIDO INTRAVASCULAR INTRACORONARIO (IVUS)), Consulta pos Procedimiento, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	EXCLUSIONES: 1. Complicaciones 2. Consulta especializada Pre 3. Honorario médico de anestesiólogo 4. Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes 5. Banco de Sangre 6. Balón de contrapulsación 7. Estancia Hospitalaria
393	876137	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, RX Tórax(1) , (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Curva de hiperoxia Balón de contrapulsación Iloprost Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
394	340909	RESUTURA DE ESTERNÓN (RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MUSCULOS)		
395	341101	DRENAJE DE MEDIÁSTINO: EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIÁSTINO POR MEDIÁSTINOTOMIA		
396	341104	DRENAJE DE MEDIÁSTINO: EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIÁSTINO POR ESTERNOTOMIA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.	1. Complicaciones.
397	340902	CERCLAJE ESTERNAL (FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO)	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.	1. Complicaciones.
398	340401	TORACOSTOMIA CON O SIN PIGTAIL (TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE)		
399	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.	1. Complicaciones.
400	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA		
401	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	Honorario médico Neuroradiologo, Derecho de sala , (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes anestésicos y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico neuro (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico Anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
402	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (3), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre

			De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Balón de contrapulsación
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
403	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Curva de hiperoxia
				Balón de contrapulsación
				Iloprost
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
404	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Curva de hiperoxia
				Balón de contrapulsación
				Iloprost
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
405	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Honorario médico de anestesiólogo
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Curva de hiperoxia
				Balón de contrapulsación
				Iloprost
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete
406	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)		
407	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	Honorario médico Radiólogo Intervencionista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Cateter dialisis (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Guia hidrofílica (1), Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Estancia hospitalaria adicionales
408	992506	ADMINISTRACIÓN (INFUSIÓN O PERFUSIÓN) DE TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRARTERIAL (REGIONAL)	Honorario médico Anestesiólogo, Honorarios de Radiólogo intervencionista , Honorarios de oncólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en Piso, (1) días de hospitalización en UCIN, Tac de abdomen simple post procedimiento (1), Materiales de Sutura y curación, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Bupiróp y lidocaina, Cateter de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Heparina, Introdutor hemodinamia (1), Irinotecan o doxorubicina , Medio de contraste, Microcateter para oclusion (1), Microesferas de Quimioembolizacion (2) Cargada con Doxorubicina o Irinotecan, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones
				Consulta especializada Pre
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes
				Banco de Sangre
				Estancia hospitalaria adicionales
409	893802	CURVA DE HIPOXIA		
410	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
411	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)		
412	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
413	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)		
414	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.
415	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR		
416	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.

ANEXO No. 6

VALORES ESTIMADOS

- ESTE ANEXO ES DE CARÁCTER INFORMATIVO Y NO DEBE SER MODIFICADO.
- NO SERÁ UTILIZADO PARA REALIZAR LA OFERTA.
- LA OFERTA DEBE SER MEDIANTE EL OFRECIMIENTO ECONÓMICO CON PORCENTAJE DE DESCUENTO EN EL ANEXO 7, EL CUAL SERÁ APLICADO POR PARTE DE LA REGIONAL A CADA UNO DE LOS ÍTEMS.

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE	EXCLUYE	VALOR ESTIMADO
1	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	Adultos y Pediátricos		334.280
2	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA		97.895
3	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	MEDICO GENERAL ENTRENADO SOLO PARA UNIDAD DE ATENCION DIGESTIVA		273.911
4	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA			85.983
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA		57.859
6	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 12 años exclusivamente)		250.561
7	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA			250.561
8	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 15 años y previa revisión de la HC por parte de nuestro especialista)		75.497
9	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA			73.369
10	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR			71.024
11	129A01	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)		EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE TERAPIA Y INTERCONSULTA ESPECIALIZA	615.495
12	129A02	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE		EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE TERAPIA Y INTERCONSULTA ESPECIALIZA	403.942
13	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS		EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE TERAPIA Y INTERCONSULTA ESPECIALIZA	1.680.966
14	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO		EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE TERAPIA Y INTERCONSULTA ESPECIALIZA	900.566
15	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	* Honorarios profesional de hemodinamia. * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación *Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT, Creatínina) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma; si se requiere durante el procedimiento. * Insumos alto costo: dos (2) cateter Diagnóstico 5F, un (1) Introducotor 5F, una (1) Guia Hidrofílica * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste: equivalentes máximo a 100cc. * Agentes y gases anestésicos (locales) * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Banco de sangre * Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a 250,000. * LO QUE NO ESTE EXPLICITO, SE ENTIENDE EXCLUIDO DEL PAQUETE y se facturará a tarifas convenidas	6.778.423
16	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS			68.580
17	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS(ELECTROFISIOLOGIA)			170.588
18	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR			90.596
19	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR			98.580
20	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon coronario para (1) vaso hasta (2), balones para 2 vasos (3) balones., Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso, Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insufladorintroducotor hemodinamia, Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	4.118.241
21	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 12 años exclusivamente)		202.253
22	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	Adultos y Pediátricos		266.396
23	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS			224.385
24	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 15 años y previa revisión de la HC por parte de nuestro especialista)		424.801

25	372302	CATERETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (2), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Curva de hiperoxia Iloprost	1.735.202
26	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) JUNTA CARDIOQUIRURGICA (Valor de la Junta)			305.021
27	360601	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso , Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos y (4) para (3) vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador , Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	4.621.143
28	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS(ELECTROFISIOLOGIA)			170.588
29	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR			109.920
30	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATERETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (2), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Curva de hiperoxia Iloprost	1.847.814
31	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon coronario para 1 vaso hasta (2), balones para 2 vasos (3) balones., Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso, Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos y (4) para 3 vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insufladorintrodutor hemodinamia, Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	5.662.714
32	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR			94.124
33	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	2.483.281
34	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	*SERVICIO	* Excluye Medio de Contraste * Honorario Anestesiologo	526.078
35	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Adultos y Pediátricos		27.704
36	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	Honorario médico Electro fisiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Pos Procedimiento, Insumos:, Bupirof y lidocaína, Cables medicion de umbral (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Electrodo bipolar 2, Electrodo multifuncion (1), Introdutor marcapaso (1), Marcapaso bicameraltransductor de presion (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	16.161.000
37	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATERETERISMO IZQUIERDO	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (3), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consultas especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	1.726.680
38	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	Adultos y Pediátricos		550.675

39	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (3), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	1.726.680
40	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)			108.721
41	385120	OCCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	* Honorarios especialista * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento * Estancia postquirúrgica: (1) día en UCI. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento GUIA TEFLON, INTRODUTOR, GUIA HIDROFILICA	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos de la estancia. * Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida. * Insumos y medicamentos no descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Banco de sangre * Estancia en UCI	9.744.161
42	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR			228.656
43	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Electro fisiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos , Insumos:, Bupiróp y lidocaina, Cateter cuádrupolar con extension (1), Cateter decapolar con extension (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Introdutor hemodinamia (3), Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	4.954.440
44	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	* Honorarios profesional Neuroradiólogo. * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma: (1) Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (1) día de UCIN. (Después de realizado el procedimiento) ;(1) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos de Estancia. * Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Banco de sangre * Estancia en UCI	8.397.731
45	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones. * Materiales y medicamentos de la estancia. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Antibióticos de cuarta generación. * Banco de sangre * Medicamentos para terapia Hematológica. * Medicamentos Inotrópicos	31.385.010
46	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO			108.720
47	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	2.483.281
48	385920	OCCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	3.150.511
49	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y	34.728.530

		DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestésica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnóstico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
50	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Introductor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	1.948.571
51	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografía).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	629.761
52	355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Eco transesofagico(1), Un Dispositivo Amplatzer (1), (1) días de hospitalización en piso, (1) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio (1), Dispositivo cierre septal para cia, civ y fop (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Guia para cierres, Introductor hemodinamia (1), Medio de contraste, Sistema de liberacion dispositivo (1), Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Dispositivos adicionales Monitoria Eco cardiográfica transesofagico Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	36.774.120
53	890428	INTERCONSULTA ESPECIALISTA CARDIOLOGÍA POR EN			119.200
54	383406	RECONSTRUCCION DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA			34.728.530
55	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestésica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnóstico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	34.728.531
56	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	Honorario médico electro fisiólogo, Derecho de sala, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post Procedimiento, Insumos:, Cables para medicion de umbral (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Electrodo multifuncion (1), Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico Anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia (UCI, UCIN, PISO) Monitor de Eventos Convencional Monitor de Eventos RX	5.918.177
57	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	* Honorarios profesional de hemodinamia. * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT, PTT) antes del procedimiento. * (1) Electrocardiograma; (1) Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (1) día de UCIN. (Después de realizado el procedimiento) ;(1) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. * Apoyo diagnóstico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos dela estancia * Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Banco de sangre * Estancia en UCI	7.529.640

58	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	Honorario médico Cirujano Vascular, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Balon periférico convencional (1), Cateter diagnostico (1), Cateter guia (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Guia angioplastia (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Estancia hospitalaria adicionales	7.582.800
59	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicionales	2.483.281
60	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA		85.345
61	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Electrofisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, (1) días de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post procedimiento, Insumos:, Cables medicion de umbral (1), Cardiodesfibrilador (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Destornillador de marcapaso (1), Electrodo bipolar (1), Electrodo cardiodesfibrilador (1), Guia angioplastia (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor marcapaso (1), Kit de implante (1), Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicional Ayudas diagnosticas adicionales a las incluidas en el paquete	58.062.481
62	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	1.917.347
63	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA MAS DE DOS VASOS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso , Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos y (4) para (3) vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador , Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	6.701.945
64	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon periférico convencional (1), Cables medicion de umbral , Cateter diagnostico hemodinamia (1), Cefazolina o aztreonam con Clindamicina, Extension de inyector (1), Guia de diagnosticoguia hidrofílica (1), Guia valvula (1), Insuflador, Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Balon valvuloplastia Aortico y Pulmonar	9.454.689
65	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	* Honorarios profesional Electrofisiologo. * (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma si se requiere durante el procedimiento. . * Estancia postquirúrgica: (1) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	*Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. . * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos	4.794.657
66	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			6.512.230
67	883905	ESPECTROSCOPIA	* SERVICIO	* NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE, SE FACTURARA A CONSUMO SEGÚN LISTA DE PRECIO PACTADA.	1.633.305
68	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	32.078.282

			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnóstico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preanestésica	* Materiales y medicamentos de la estancia.	
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.	
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre	
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos	
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.		
69	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Re sincronizador, electrodo, Introducutor, (1) días de hospitalización en piso, (1) días de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Pos Procedimiento, Insumos:, Cables medicion de umbral (1), Cateter diagnostico (1), Defazolina o aztreonam con clindamicina , Destornillador de marcapaso (1) , Electrodo bipolar (2), Electrodo ventriculo izquierdo (1), Guia angioplastia (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor cps para marcapasos (1), Introducutor marcapaso (1), Kit implante (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Resincronizador (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	39.302.400
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicional	
				Ayudas diagnosticas adicionales a las incluidas en el paquete	
70	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)			108.720
71	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	Honorario médico Electro fisiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos , Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Aguja transeptal (1), Bupirof y lidocaina, Cables para medicion de umbral (1), Cateter cuádrupolar con extension (1), Cateter de ablacion convencional (1), Cateter de ablacion irrigado fa (1), Cateter de diagnostico (1), Cateter decapolar con extension (1), Cateter duodecapolar con extension (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Conector de ablacion (1), Electrodo multifuncion (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor hemodinamia (1), Introducutor transeptal (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	8.134.699
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico Anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicional	
72	387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	Honorario médico Cirujano Vascular, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en Piso, (1) días de hospitalización en UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Bupirof y lidocaina, Cateter de diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Filtro vena cava (1), Guia de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	5.622.694
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico Anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
73	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Eco transesofagico(1), Dispositivo Amplatzer, (1) días de hospitalización en piso, (1) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio (1), Dispositivo cierre septal para dap (1), Extension de inyector (1), Guia angioplastia (1), Guia de diagnostico guia hidrofílica (1), Guia para cierres (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste (1), Sistema de liberacion dispositivo (1), Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	16.799.013
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Balón de contrapulsación	
				Monitoria Eco cardiográfica transesofagico	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
74	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	Honorario médico Radiólogo Intervencionista, Honorario medico Anestesiologo, Derecho de sala, (1) Dia Hospitalizacioen en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Paquete de Microondas o de Radiofrecuencia (Equipo SOLERO), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	EXCLUSIONES: Registro digital, materiales de sutura y curacion, gases anestesicos, medio de contraste, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	31.414.801

75	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	1.283.694
76	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	3.656.736
77	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	4.336.783
78	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Vascular, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (2) días de hospitalización en piso, (2) días de UCIN, (3) días de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos , Consulta post procedimiento, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Balon periferico endoproteisis (1), Cateter de diagnostico (1), Cateter guia coronario (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio , Guía angioplastia (1), Guía de diagnostico (1), Guía endoproteisis (1), Guía hidrofílica (1), Insuflador, Introducutor endoproteisis (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Dispositivos de endoproteisis Otros insumos (Ver anexo de insumos y medicamentos) Angiotac de aortaToraco abdominal) Estancia hospitalaria adicionales	85.878.263
79	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR			101.954
80	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (3), Extension de inyector (1), Guía de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	1.389.972
81	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS			80.678
82	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR			86.661
83	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	5.387.286
84	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	29.791.657
85	378902	EXPLANTE O ELIMINACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia). Electrodo para marcapaso transitorio, (1) Introducutor Marcapaso transitorio.	EXCLUSIONES: Registro digital, materiales de sutura y curacion, gases anesteticos, medio de contraste, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	2.795.003
86	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA CON	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y	Complicaciones Consulta especializada Pre	4.122.841

		INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS	gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon coronario para 1 vaso hasta (2), balones para 2 vasos (3) balones., Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario 1 por cada vaso, Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insufladorintroductor hemodinamia, Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
87	876212	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO			2.451.446
88	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	INCLUSIONES:, Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos (RESERVA DE FLUJO FRACCIONAL (FFR) O TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (OCT) O ULTRASONIDO INTRAVASCULAR INTRACORONARIO (IVUS)), Consulta pos Procedimiento, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	EXCLUSIONES: 1. Complicaciones 2. Consulta especializada Pre 3. Honorario médico de anestesiólogo 4. Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes 5. Banco de Sangre 6. Balón de contrapulsación 7. Estancia Hospitalaria	7.832.861
89	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones. * Materiales y medicamentos de la estancia. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Antibióticos de cuarta generación. * Banco de sangre * Medicamentos para terapia Hematológica. * Medicamentos Inotrópicos	34.327.512
90	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Monitoria Eco cardiográfica(1), Angiotac de aorta total (1), Angiotac Corazón(1), Válvula Aortica Percutánea, (3) días de hospitalización en piso, (4) días de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balón coronario (1), Balón periférico convencional (1), Balón valvuloplastia aórtico y pulmonar (1), Cables medición de umbral (1), Catéter arterial (1), Catéter de liberación válvula (1), Catéter diagnostico catéter guía coronario (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Dispositivo de cierre percutáneo (2), Electrodo marcapaso transitorio (1), Guía angioplastia (1), Guía diagnostico (1), Guía endoproteisis (1), guía hidrofílica (1), Guía válvula (1), Insuflador (1), Introductor endoproteisis (1), Introductor hemodinámica (1), Introductor marcapaso transitorio (1), Levosimendan, Medio de contraste, Protamina, Pulsera compresión, Sistema de compresión, Sistema de liberación, Transductor de presión, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Implante de Marcapaso definitivo Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	133.651.721
91	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Ecocardiograma Intracardiaco, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Aguja transeptal, Bupiro y lidocaina (1), Cateter arterial (1), Cateter cuadrípolar con extension (1), Cateter de ablacion convencional (1), Cateter de ablacion irrigado fa (1), Cateter decapolar con extension (1), Cateter diagnostico (1), Cateter duodecapolar con extension (1), Cateter eco intracardiaco (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Conector de ablacion (1), Electrodo multifuncion (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Introductor ensite (1), Introductor hemodinamia (1), Introductores electrofisiologia (1), Isoproterenol, Medio de contraste, Parches ensite, Protamina, Transductor de presion, Aguja Angiografica	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicional Tomografías Cardiacas o Aorticas Ecocardiograma Transesofagico	45.301.441

			(1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).		
92	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA DE HONORARIO MÉDICO.	EXCLUYE HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA E INSUMOS.	8.123.144
93	388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	1. Canasta Básica la cual incluye: 1 kit accesorio, 1 aguja especial para punción de safena, 1 introductor femoral, 1 Fleboextractor.	1. Complicaciones	3.284.555
94	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		6.840.000
95	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	1. Canasta básica de insumos, contiene: 1 introductor, 1 Kit accesorio, 1 aguja angiográfica, 1 extensión de inyector, 1 jeringa vacía, 1 guía hidrofílica de 150 ó 260cms, 1 frasco de medio de contraste de 100cc, 1 catéter Optitorque vertebral 5 Fr x 100, 1 Guía Teflonada de 150, Ext de jeringa (1)	1.Honorarios de Anestesiólogo en caso de requerirse,	23.064.307
96	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.430.000
97	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 15 años y previa revisión de la HC por parte de nuestro especialista)		692.883
98	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, Electrocardiograma (1), RX Tórax(1) , (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introductor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	1.924.287
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Curva de hiperoxia	
				Balón de contrapulsación	
				Iloprost	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
99	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	Honorario médico Vascular Periférico, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Extension inyector (1), Guia hidrofílica (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	2.188.407
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
100	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR			653.161
101	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	548.658
102	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.021.522
103	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		785.693
104	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	HONORARIOS MEDICOS		1.482.746
105	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	36.672.097
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preanestesica		
			* Valoración por medicina Interna		
			* Derechos de sala		
			* Derechos de equipo		
			* Derechos de Recuperación		
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento		
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de transfusión y derechos de perfusión		
106	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anesteticos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	7.347.780
107	372702	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA	HONORARIOS MÉDICOS, DERECHOS DE SALA HEMODINAMÍA, EQUIPO CINEANGIO, PATOLOGÍA, MEDICAMENTOS.	PINZA DE BIOPSIA, HOSPITALIZACIÓN EN PISO, HOSPITALIZACIÓN EN INTERMEDIO Y/O UCI // NO INCLUYE COMPLICACIONES NI OTROS PROCEDIMIENTOS AGREGADOS A ESTE, SI SE REALIZA OTRO	4.672.254

				PROCEDIMIENTO LA FACTURACIÓN SE HARÁ A MANERA DE EVENTO.	
108	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, (1) días de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Pos Procedimiento, Insumos:, Cables medicion de umbral (1), Cardioresincronizador (1), Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Destornillador de marcapaso (1), Electrodo bipolar (1), Electrodo cardiodesfibrilador (1), Electrodo ventriculo izquierdo o electrodo (1) , Cardioresincronizador (1), Guia angioplastia (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor cps para marcapasos (1), Introducutor marcapaso (1), Kit de implante (1), Medio de contraste, Transductor de presion, . . . , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	64.518.285
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicional	
				Ayudas diagnosticas adicionales a las incluidas en el paquete	
109	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	* SERVICIO	* NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE, SE FACTURARA A CONSUMO SEGÚN LISTA DE PRECIO PACTADA.	2.245.591
110	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	37.759.722
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preanestesica		
			* Valoración por medicina Interna		
			* Derechos de sala		
			* Derechos de equipo		
			* Derechos de Recuperación		
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento		
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión		
111	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	HONORARIOS DE CIRUJANO,		8.181.850
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		
112	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1) por cada vaso , Guia angioplastia (2) para un vaso, (3) para dos vasos y (4) para (3) vasos, Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador , Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion,, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	12.659.550
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator)	
				Balón de contrapulsación	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
113	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	HONORARIOS DE CIRUJANO,		9.011.420
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		
114	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	9.025.126
115	395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Cirujano Vascular, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (3) días de hospitalización en piso, (3) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post procedimiento, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Balon periferico endoprotesis (1), Cateter arterial (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Guia angioplastia (2), Guia de diagnostico (1), Guia endoprotesis (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor endoprotesis (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	36.133.926
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Dispositivos de endoprotesis (cuerpo principal + pierna contralateral)	
				Extensiones adicionales	
				Otros insumos (Ver anexo de insumos y medicamentos)	
				Angiotac de aorta Toraco abdominal	
116	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA ABIERTA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, 2 Conector de perfusión, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 1/4, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 3/8, 2 Conector en Y 1/4 x 3/8 x 3/8, 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 1/2 , 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 3/8, 2 Conector	1. Complicaciones.	21.065.910

			recto 1/2 x 1/2 con luer lock, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 sin luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 con luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 sin luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 1/2, 2 Conector recto 3/8 x 1/4, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 con luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 sin luer lock, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, 1 Oxigenador de membrana, con tubería		
117	355204	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, 2 Conector de perfusión, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 1/4, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 3/8, 2 Conector en Y 1/4 x 3/8 x 3/8, 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 1/2, 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 3/8, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 con luer lock, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 sin luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 con luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 sin luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 1/2, 2 Conector recto 3/8 x 1/4, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 con luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 sin luer lock, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, 1 Oxigenador de membrana, con tubería y filtro, 1 Pledjet, 6 Prolene 3.0 V.20, 6 Prolene 4.0 CV.23, 6 Prolene 4.0 V.20, 6 Prolene 5.0 CV.11, 6 Prolene 5.0 CV.20, 6 Prolene 5.0 CV.23, 6 Prolene 6.0 CV11, 6 Prolene 6.0 CV.20, 6 Prolene 7.0 CV.1, 1 Set de torniquetes	1. Complicaciones.	14.888.670
118	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	25.031.836
119	371202	PERICARDIOTOMIA VÍA ABIERTA			7.275.111
120	373601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		19.755.347
121	375101	TRASPLANTE DE CORAZÓN VÍA ABIERTA	HOSPITALIZACIÓN 15 DÍAS INDEPENDIENTE DEL SERVICIO YA SEA UCI, UCIN O PISO. SEGUIMIENTO HASTA EL MES 12 (VER PAQUETE SEGUIMIENTO MENSUAL), RESCATE, DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA Y EQUIPOS QUIRURGICOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE CIRUGÍA, INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE LOS 15 DÍAS DE ESTANCIA RELACIONADOS CON EL TRASPLANTE (NOTA: MILRRINONE CUBRE SOLO 25 AMPOLLAS), TERAPIA RESPIRATORIA (LAS NECESARIAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN QX), REHABILITACIÓN CARDIACA (PRIMERA FASE), NUTRICIÓN Y DIETETICA (LAS NECESARIAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN QX), (1) PSICOLOGÍA Y/O PSIQUIATRÍA, (1) MARCAPASO TRANSITORIO INTRAOPERATORIO EPICARDICO. BANCO DE SANGRE: RESERVA PLASMA (6), RESERVA GLOBULOS ROJOS (6), PLAQUETAFERESIS (2), IMAGENES DIAGNOSTICAS: (4) ECOCARDIOGRAMAS EN EL PRIMER MES POSTRASPLANTE, (4) BIOPSIAS ENDOMIOCARDICAS EN EL PRIMER MES DE TRASPLANTE (INCLUYE HONORARIOS, DERECHOS DE SALA, INSUMOS Y PATOLOGIA), ASISTENCIA VENTRICULAR CON BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN, (1) CATETERISMO DERECHO DIAGNÓTICO (INCLUYE	MARCAPASO DEFINITIVO, NO SE INCLUYEN INDUCTORES COMO ZENAPAX O SIMULECT, INMUNOGLOBULINA ANTILINFOCITICA. TRATAMIENTO QUIRURGICO O MÉDICO DE PATOLOGÍA AGUDA O CRÓNICA NO RELACIONADA CON EL TRASPLANTE, HOSPITALIZACIÓN DESPUES DEL DÍA 15 DESPUES DEL TRASPLANTE, ANTIVIRALES COMO CYMEVENE O GANCICLOVIR Y VALIXA O VALGANCICLOVIR. ANTICUERPOS MONOCLONALES COMO OKT3 O INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITICA O TIMOGLOBULINA, CASPOFUNGINA. NO CUBRE MILRRINONE A PARTIR DE LA AMPOLLA NÚMERO 25. HONORARIOS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, MATERIALES Y BANCO DE SANGRE PARA LA REALIZACIÓN DE PLASMAFERESIS. NO INCLUYE EQUIPOS O DISPOSITIVOS MEDICOS DE ASISTENCIA VENTIRCLAR DIFERENTE AL BALON DE CONTRAPULSACIÓN. NO INCLUYE NINGÚN TIPO DE ANTIBIOTICO PARA EL MANEJO DE INFECCIONES. VUELO CHARTER. NO INCLUYE EVALUACIÓN PRETRASPLANTE.	204.412.534

			HONORARIOS, DERECHOS DE SALA, INSUMOS Y MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA SU REALIZACIÓN, REINTERVENCIONES QUIRURGICAS POR SANGRADO (LAS NECESARIAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN QX) Y/O MANEJO QUIRUGICO DE INFECCIÓN DE LA HERIDA EN LOS PRIMEROS 15 DÍAS POSTRASPLANTE. HEMODIALISIS O HEMOFILTRACIÓN POR FALLA RENAL AGUDA REVERSIBLE HASTA TRES SESIONES DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN DEL PAQUETE DE TRASPLANTE. TRATAMIENTO MEDICO DE PATOLOGIA DE BASE DE PACIENTE. HONORARIOS QUIRURGICOS (RESCATE, TRASPLANTE Y REINTERVENCIONES QUIRURGICAS), HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO, HONORARIOS DE INTENSIVISTA, HONORARIOS DE CARDIOLOGO DE TRASPLANTE, HONORARIOS DE PERFUSIONISTA. SE INCLUYEN INMUNOSUPRESORES COMO TACROLIMUS O CICLOSPORINA Y MICOFENOLATO (CELLCEPT O MYFORTIC). SE INCLUYEN ANTIBIÓTICOS PROFILÁCTICOS DE CIRUGÍA.		
122	376101	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN SOD	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, (1) día de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Balon contrapulsacion (1), Cateter diagnostico (1), Cefazolina, Cefalotina o aztreonam con clindamicina o Vancomicina (1), Guia de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	10.410.626
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
123	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia) (1) Electrodo para marcapaso, (1) Introducutor Marcapaso.	EXCLUSIONES: Registro digital, materiales de sutura y curacion, gases anestesicos, medio de contraste, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servcios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	1.461.756
124	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	Honorario médico Electro fisiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post Procedimiento, Insumos:, Bupiro y lidocaina, Cables medicion de umbral (1), Defazolina o aztreonam con clindamicina, Electrodo bipolar (1) , Electrodo multifuncion (1), Introducutor marcapaso (1), Marcapaso unicameral (1), Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	8.416.940
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico Anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicional	
125	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		13.040.000
126	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.800.000
127	384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.241.018
128	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	3.500.054
129	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	5.586.084
130	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	4.397.540
131	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) VÍA	HONORARIOS MEDICOS		4.351.881
132	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL			1.051.812
133	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos (RESERVA DE FLUJO FRACCIONAL (FFR) O TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (OCT) O ULTRASONIDO INTRAVASCULAR INTRACORONARIO (IVUS)), Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter f/g assy sled pullback single pack md5 a7020 (1), Cateter para ultrasonido opticross o Guia para medicion de ffr o cateter oct (1), Guia angioplastia (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	9.421.001
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Balón de contrapulsación	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
134	351101	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	24.942.535

			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.	
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.	
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre	
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos	
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.		
135	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Monitoria Ecocardiografía intra procedimiento, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Aguja transeptal (1), Cables medicion de umbral, Cateter diagnostico hemodinamia (1), Cefazolina o aztreonam con Clindamicina, Extension de inyector (1), Guia de diagnosticoguia hidrofilica (1), Guia valvula (1), ilsuflador, Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion,, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	7.307.893
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Balón de contrapulsación	
				Monitoria Ecocardiografia intra procedimiento	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
				Balon valvuloplastia mitral	
136	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	61.324.720
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.	
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.	
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre	
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos	
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.		
137	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Cables medicion de umbral , Cateter diagnostico hemodinamia (1), Cefazolina o aztreonam con Clindamicina, Extension de inyector (1), Guia de diagnosticoguia hidrofilica (1), Guia valvula (1), Insuflador, Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	9.860.016
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Balón de contrapulsación	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
				Balon valvuloplastia aortico y pulmonar	
138	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	43.368.347
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preadnestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.	

			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.	
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre	
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos	
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.		
139	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	VÍA Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Balon periferico convencional (1), Cables medicion de umbral , Cateter diagnostico hemodinamia (1), Cefazolina o aztreonam con Clindamicina, Extension de inyector (1), Guia de diagnosticoguia hidrofílica (1), Guia valvula (1), Insuflador, Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	11.557.287
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Balón de contrapulsación	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
				Balon valvuloplastia aortico y pulmonar	
140	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario especialista Hemodinamista, Honorario Anestesiologo, Derecho de sala, uso de equipo angiografo, insumos y medicamentos basicos., Insumos especiales:, Balon coronario, Balon periferico convencional, Balon periferico de dilatacion, Cateter de liberacion valvula, (2) días de hospitalización en piso, (2) días de UCI, Cateter diagnostico, Cateter guia coronario, Cefazolina o aztreonam con clindamicinaguia de Diagnostica, Guia endoprotesis, Guia hidrofílica, Guia para cierres, Guia valvula, Insuflador, Medio de contraste, Sistema de liberacion dispositivo (2), Transductor de presion, Valvula pulmonar con cp stent (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones,	133.417.476
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Balón de contrapulsación	
				Tomografías de Corazón	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
141	352102	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	* Honorario médico Hemodinamista	* Complicaciones	63.679.774
			* Honorario médico Anestesiólogo	* Consulta especializada Pre y post procedimiento pasado más de 15 días. .	
			* Derecho de sala	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post.(Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Exámenes de laboratorio (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento.	
			* (1) Electrocardiograma. Rx de Tórax. (1)Monitoria Ecocardiografía. (1) Angiotac de Aorta abdominal. (1) Angiotac de Arterias del Corazón. si se requiere durante el procedimiento	* Materiales y medicamentos de hospitalización.	
			* (1) Válvula Aortica	* Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
			* Estancia postquirúrgica: (4) días de UCI (después de realizado el procedimiento) (3) días en piso.	* SISTEMA DE COMPRESION Y CATETER DE LIBERACION ENVEOR	
			* Materiales de Sutura y curación	* Implante de Marcapaso definitivo	
			* Agentes y gases anestésicos	* Comisurotomia o Valvulotomia Aórtica	
			* Medicamentos e Insumos básicos de Procedimientos	* Banco de Sangre	
				* Estancia en UCIN	
				* Todo lo que no esta implicito se entiende fuera del paquete, incluye solo VALCULA CORE sin SISTEMA DE COMPRESION ni CATETER DE LIBERACION ENVEOR	
142	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: monitoria ecocardiografica(1), ecocardiograma transtoraxico(1), Eco transesofagico(1), Dispositivo Mitraclip o Válvula Mitral Percutánea, (2) días de hospitalización en piso, (2) días de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento , Insumos:, Aguja transeptal (1), Cateter arterial (1), Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Dispositivo de cierre percutaneo (2), Guia de diagnosticoguia hidrofílica (1), Guia valvula (1), Insuflador, Introducutor hemodinamia (3), Introductores electrofisiologia (1), Medio de contraste, Milrinone, Transductor de presion (1), Valvula mitral (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones,	145.015.867
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Balón de contrapulsación	
				Tomografías de Corazón	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
143	352301	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	61.324.720
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	

			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preanestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.	
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.	
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre	
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos	
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(2) días en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.		
144	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico, Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: monitoria ecocardiografica(1), ecocardiograma transtoracico(1), Eco transesofagico(1), Dispositivo Valvula Tricuspilea Percutanea, (2) días de hospitalización en piso, (2) días de UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestesicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	140.041.393
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
145	352501	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		34.728.530
146	352504	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		23.150.655
147	352507	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		21.774.478
148	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	4.046.128
149	355203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	* Honorarios profesional de hemodinamia.	*Complicaciones	16.777.798
			* (1)Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Derechos de sala	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. .	
			* Derechos de Recuperación	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento.	
			* Examenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento.	* Materiales y medicamentos de la estancia.	
			* (1) Electrocardiograma: (1) Rx de torax si se requiere durante el procedimiento.	* Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida.	
			* Estancia postquirúrgica: (1) día de UCI. (después de realizado el procedimiento);(1) día en piso.	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Materiales de sutura y curación.	* Banco de sangre	
			* Medio de contraste	* Estancia en UCIN	
			* Agentes y gases anestesicos		
150	355205	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Eco transesofagico(1), Un Dispositivo Amplatzer (1), (1) días de hospitalización en piso, (1) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio (1), Dispositivo cierre septal para cia, civ y fop (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Guia para cieresintroductor hemodinamia (1), Medio de contraste, Rotor de guia (1), Sistema de liberacion dispositivo (1), Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	37.791.192
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Dispositivos adicionales	
				Balón de contrapulsación	
				Monitoria Eco cardiográfica transesofagico	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
151	356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURÍCULAR CON SUTURA CONTINUA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		26.770.600
152	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		26.770.600
153	356201	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE AURÍCULA DERECHA, VENTRICULOTOMÍA DERECHA O ARTERIOTOMÍA PULMONAR O AÓRTICA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.445.303

154	356202	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHES A TRAVÉS DE VENTRICULOTOMÍA IZQUIERDA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		14.940.155
155	358001	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		23.627.506
156	358002	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
157	358101	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
158	358102	REPARACIÓN TRANSATRIAL DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
159	358103	REPARACIÓN TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
160	358104	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACIÓN DEL TRONCO PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
161	358105	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON CORONARIA ANÓMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
162	358201	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL SUPRACARDÍACO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
163	358202	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL INFRACARDÍACO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
164	358203	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDÍACO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
165	358204	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A AURÍCULA DERECHA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
166	358205	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMÁTICA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
167	358206	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL MIXTO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
168	358207	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
169	358208	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
170	358209	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
171	358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOIÑJERTO O CON TEJIDO AUTÓLOGO	* Honorarios profesional de hemodinamia.	*Complicaciones	35.000.000
			* (1)Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Derechos de sala	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. .	
			* Derechos de Recuperación	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento.	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento.	* Materiales y medicamentos de la estancia.	
			* (1) Electrocardiograma; (1) Rx de torax si se requiere durante el procedimiento.	* Honorarios de anestesiólogo en caso de necesitarlos se facturara a tarifa convenida.	
			* Estancia postquirurgica: (1) día de UCI. (después de realizado el procedimiento);(1) día en piso.	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Materiales de sutura y curación.	* Banco de sangre	
			* Medio de contraste	* Estancia en UCIN	
			* Agentes y gases anestésicos		
172	358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
173	358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHES PERICÁRDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA [LECOMPTÉ]	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		4.444.001
174	358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		4.444.001
175	358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
176	358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRÍCULO DERECHO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		42.222.000
177	358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198

		SUBAÓRTICA Y ESTENOSIS PULMONAR			
178	358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICIÓN AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR [CORAZÓN DE TAUSSING-BING]	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
179	358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV DOBLE/RELACIONADA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		42.222.000
180	358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		42.222.000
181	358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CANAL AV	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		42.222.000
182	358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON L-MALPOSICIÓN DE LA AORTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		42.222.000
183	358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		4.444.001
184	358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
185	358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.549.198
186	358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		4.444.001
187	358701	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T-T	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		9.450.540
188	358702	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		14.654.396
189	358703	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		14.654.396
190	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	7.668.667
191	358801	TRANSPOSICIÓN DEL RETORNO VENOSO CON PARCHE O SEPTACIÓN INTERAURÍCULAR [MUSTARD Y SENNING]	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
192	358802	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.000.000
193	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AÓRTICO O PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		25.141.983
194	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		11.042.228
195	359201	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		23.627.506
196	359301	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y LA AORTA SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		11.042.228
197	359401	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE AURÍCULA Y ARTERIA PULMONAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		11.042.228
198	359402	CREACIÓN DE FISTULAS SISTÉMICO-PULMONARES	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		18.429.909
199	359403	DERIVACIÓN CAVO-PULMONAR TOTAL [FONTAN]	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		23.627.506
200	359404	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLÁSICO O BIDIRECCIONAL)	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		23.627.506
201	359405	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR-PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		11.042.228
202	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.	1. Complicaciones.	14.787.023
203	359502	REINTERVENCIÓN POR CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		25.168.466
204	359701	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		22.387.081
205	360301	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TÓRAX ABIERTO SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		25.435.864
206	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos,	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	8.437.515

			materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestésicos, registro digital (cineangiografía).		
207	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	21.092.065
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preadnestesica		
			* Valoración por medicina Interna		
			* Derechos de sala		
			* Derechos de equipo		
			* Derechos de Recuperación		
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento		
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión		
208	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	37.759.722
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preadnestesica		
			* Valoración por medicina Interna		
			* Derechos de sala		
			* Derechos de equipo		
			* Derechos de Recuperación		
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento		
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión		
209	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	36.672.097
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preadnestesica		
			* Valoración por medicina Interna		
			* Derechos de sala		
			* Derechos de equipo		
			* Derechos de Recuperación		
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento		
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión		
210	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	37.759.722

		ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
211	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	21.092.065
212	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	37.759.722
213	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	37.759.722

			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
214	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	37.759.722
215	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	37.759.722
216	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoración por medicina Interna	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	37.759.722

			* Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de transfusión y derechos de perfusión		
217	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de transfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	37.759.722
218	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de transfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	21.092.065
219	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea,	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	37.759.722

			Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión		
220	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesia * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (2) días de UCI; (1) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(3) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	21.092.065
221	369201	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		34.728.530
222	370101	PERICARDIOCENTESIS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos:, Cateter arterial (1), Cefazolina, Cefalotina o aztreonam con clindamicina o Vancomicina (1), Kit pericardiocentesis (1), Medio de contraste , Transductor de presion (1), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia hospitalaria adicionales	2.340.961
223	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.	1. Complicaciones.	11.000.000
224	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Hemograma(1), PT(1), PTT(1), creatinina(1), Electrocardiograma (1) , (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (2), Introductor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Curva de hiperoxia Iloprost	1.480.315
225	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANS ESOFÁGICO			882.700
226	373104	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA			6.500.000
227	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiologo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 dias siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesia * Valoracion por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Examenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea,	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Examenes de laboratorio pre, durante y post. * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado mas de 30 dias. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. diferentes a los relacionados en el incluye. * Materiales y medicamentos de Estancia. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. tarifa convenida. * Antibioticos de cuarta generación. * Banco de sangre * Medicamentos para terapia Hematologica.	22.500.001

			Creatinina, Parcial de orina , Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de torax si se requiere durante el procedimiento. * Hospitalizacion postquirurgica: (3) dias de UCI; (2) dias deUCIN (después de realizado el procedimiento);(2) dia en piso.. * Materiales de sutura y curación. * Agentes y gases anestesicos * Medicamentos e Insumos basicos de procedimiento * Incluye derechos de perfusión	* Medicamentos Inotropicos.	
228	373201	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN SOD	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, 2 Conector de perfusión, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 1/4, 2 Conector en Y 1/4 x 1/4 x 3/8, 2 Conector en Y 1/4 x 3/8 x 3/8, 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 1/2 , 2 Conector en Y 3/8 x 3/8 x 3/8, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 con luer lock, 2 Conector recto 1/2 x 1/2 sin luer lock, 2 Conector recto 1/4 x 1/4 sin luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 1/2, 2 Conector recto 3/8 x 1/4, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 con luer lock, 2 Conector recto 3/8 x 3/8 sin luer lock, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, 1 Oxigenador de membrana, con tubería y filtro, 1 Pledjet, 6 Prolene 3.0 V.20, 6 Prolene 4.0 CV.23, 6 Prolene 4.0 V.20, 6 Prolene 5.0 CV.11, 6 Prolene 5.0 CV.20, 6 Prolene 5.0 CV.23, 6 Prolene 6.0 CV11, 6 Prolene 6.0 CV.20, 6 Prolene 7.0 CV.1, 1 Set de torniquetes * Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiologo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 dias siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoracion por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina , Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de torax si se requiere durante el procedimiento. * Hospitalizacion postquirurgica: (3) dias de UCI; (2) dias deUCIN (después de realizado el procedimiento);(2) dia en piso.. * Materiales de sutura y curación. * Agentes y gases anestesicos * Medicamentos e Insumos basicos de procedimiento * Incluye derechos de perfusión	1. Complicaciones.	14.787.023
229	373305	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiologo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 dias siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoracion por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina , Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de torax si se requiere durante el procedimiento. * Hospitalizacion postquirurgica: (3) dias de UCI; (2) dias deUCIN (después de realizado el procedimiento);(2) dia en piso.. * Materiales de sutura y curación. * Agentes y gases anestesicos * Medicamentos e Insumos basicos de procedimiento * Incluye derechos de perfusión	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado mas de 30 dias. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. diferentes a los relacionados en el incluye. * Materiales y medicamentos de Estancia. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. tarifa convenida. * Antibioticos de cuarta generación. * Banco de sangre * Medicamentos para terapia Hematologica. * Medicamentos Inotropicos.	26.770.600
230	373307	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 dias siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preadnestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (3) días de UCI; (después de realizado el procedimiento) ;(6) días en piso. * (1) Valvula biologica porcina epc aortica 23MM *SISTEMA BIPOLAR ATRICURE LAPIZ DE RADIOFRECUENCIA BIPOLAR *SISTEMA BIPOLAR ATRICURE REF 0SL2 (PINZA DE MANO) *SISTEMA CRIOQUIRURGICO SONDA DE CRIOABLACION REF CRY02 *SISTEMA DE EXCLUSION DE APENDICE AURICULAR ATRICLIP CON CLIP * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento y en la estancia según protocolo derivados del mismo procedimiento * Terapias de rehabilitación cardiaca # 9	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones. * Materiales y medicamentos de la estancia. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Antibióticos de cuarta generación. * Banco de sangre * Medicamentos para terapia Hematológica. * Medicamentos Inotrópicos	33.500.000

			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.		
231	373409	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)		*Complicaciones	15.274.900
			* Honorarios profesional Electrofisiologo.	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post	
			* (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. .	
			* Derechos de sala	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento.	
			* Derechos de Recuperación	* Materiales y medicamentos	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento		
			* (1) Electrocardiograma si se requiere durante el procedimiento. .		
			* Estancia postquirúrgica: (1) día en piso.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
232	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: (Ecocardiograma Intracardiaco, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:;, Aguja transeptal (1), Bupirof y lidocaina (1), Cateter arterial (1), Cateter cuadripolar con extension (1), Cateter de ablacion convencional (1), Cateter de ablacion irrigado fa (1) , Cateter decapolar con extension (1), Cateter diagnostico (1), Cateter duodecapolar con extension (1), Cateter eco intracardiaco (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Conector de ablacion (1), Electrodo multifuncion (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Introducotor ensite (1), Introducotor hemodinamia (1), Introductores electrofisiologia (1), Isoproterenol, Medio de contraste, Parches ensite, Protamina, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	50.393.256
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicional	
				Tomografías Cardiacas o Aorticas	
				Ecocardiograma Transesofagico	
233	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	Honorario médico Electro fisiólogo, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Ecocardiograma Intracardiaco, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de hospitalización en UCI, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:;, Aguja transeptal (1), Bupirof y lidocaina , Cateter arterial (1), Cateter cuadripolar con extension (1), Cateter de ablacion convencional (1), Cateter de ablacion irrigado fa (1), Cateter decapolar con extension (1), Cateter diagnostico (1), Cateter duodecapolar con extension (1), Cateter eco intracardiaco (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Conector de ablacion (1), Electrodo multifuncion (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Introducotor ensite (1), Introducotor hemodinamia (1), Introductores electrofisiologia (1), Isoproterenol, Medio de contraste, Parches ensite, Protamina, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	43.937.222
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicional	
				Tomografías Cardiacas o Aorticas	
				Ecocardiograma Transesofagico	
234	373701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		12.814.168
235	374101	CARDIORRAFIA SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		7.500.000
236	374201	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		22.074.360
237	374301	PERICARDIORRAFIA SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		6.500.000
238	376701	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) UNIVENTRICULAR	HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA		112.954.529
239	378101	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	* Honorarios profesional Electrofisiologo.	*Complicaciones	6.500.000
			* Honorarios de anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post	
			* (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. .	
			*Valoración Preanestesica	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento.	
			* Derechos de sala	* Materiales y medicamentos	
			* Derechos de Recuperación hasta por 6 horas en Sala Angio.		
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma. PT. PTT) antes del procedimiento		
			* (1) Electrocardiograma Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* MONITOR REVEAL DX 9528 MED		
			* Estancia postquirúrgica: No dentro del Protocolo Establecido.		
			* Materiales de sutura y curación.		
			* Agentes y gases anestésicos		

			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento.		
240	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS			67.681
241	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) VÍA	* Honorarios profesional Electrofisiologo. * Una (1) Consulta post durante los 15 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preeanestesica. * Derechos de sala. * Derechos de Recuperación. * Exámenes de laboratorio: (Hemograma, PT, PTT, INR) antes del procedimiento. * (1) Electrocardiograma y una (1) Radiografía de Torax. * Un (1) Cardiodesfibrilador Unicameral EVERA MRI, Un (1) Electrodo Sprint Quattro, Un (1) Introducitor Pell-Away Medtronic. * Estancia postquirúrgica: (1) día en UCIN, un (1) día en PISO con medicamentos derivados del procedimiento quirúrgico. * Materiales de sutura y curación. * Honorarios Anestesiologo. * Agentes y gases anestésicos. * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento (ver tabla anexa).	* Complicaciones * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones). * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Materiales y medicamentos de hospitalización no derivados del procedimiento. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Banco de sangre * Estancia en UCI y días adicionales de las que incluye UCIN, PISO.	35.537.100
242	378607	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTANEA			78.010.680
243	378701	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		7.661.773
244	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) VÍA	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, Ayudas diagnosticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento:Eco transesofagico(1), (1)Dispositivo cierre de auriculilla, (1) días de hospitalización en piso, (1) días de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Aguja transeptal (1), Cateter diagnostico (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Dispositivo cierre auriculilla (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Guia para cierresintroducitor hemodinamia (1), Introductores electrofisiologia (1), Medio de contraste, Protamina , Sistema de liberacion dispositivo (1), Transductor de presion (1), , , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Monitoreo Ecocardiografico Transesofagico Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Circulacion Extracorporea	46.869.925
245	380202	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		35.890.020
246	380203	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		35.890.020
247	380204	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		35.890.020
248	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	7.403.793
249	380301	TROMBOECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		11.890.445
250	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		11.890.445
251	380304	TROMBOECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		11.890.445
252	380305	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		11.890.445
253	380306	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		11.890.445
254	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestesicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupirof Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofílica, Heparina, Insuflador, Introducitor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Rotarex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia hospitalaria adicionales	9.836.053
255	380501	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		11.890.445
256	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		14.240.059
257	380602	TROMBOLISIS ABDOMINAL ENDOVASCULAR ARTERIAL VÍA	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos,	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	1.839.611

			materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).		
258	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestesicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupiróp Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofilica, Heparina, Insuflador, Introducutor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Rotarex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	8.282.221
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
259	380701	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		18.432.589
260	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DE CIRUJANO,ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		21.841.300
261	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestesicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupiróp Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofilica, Heparina, Insuflador, Introducutor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Rotarex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	5.749.587
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
262	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestesicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupiróp Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofilica, Heparina, Insuflador, Introducutor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Rotarex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra), Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	8.181.850
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
263	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DE CIRUJANO,		21.841.300
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		
264	380901	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	HONORARIOS DE CIRUJANO,		8.181.850
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		
265	380902	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	HONORARIOS DE CIRUJANO,		7.159.392
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		
266	380903	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	HONORARIOS DE CIRUJANO,		7.331.971
			ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		
267	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	Incluye: Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestesicos, Insumos basicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento., Insumos Incluidos: Balon Periferico Convencional, Bupiróp Y Lidocaina, Cateter Diagnostico Hemodinamia, Cateter Guia Coronario, Cefazolina O Aztreonam Con Clindamicina, Clopidogrel, Conector De Alta Presion, Equipo Extension Anestesia, Guia Angioplastia Coronaria, Guia Hidrofilica, Heparina, Insuflador, Introducutor Hemodinamia, Medio De Contraste, Midazolam / Fentanyl, Sistema Aspirex o Sistema Angiojet o Sistema Indigo (Penumbra)., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	7.706.087
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
268	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		21.977.450
269	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CARÓTIDA INTERNA PORCIÓN INTRACRANEAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		7.656.997
270	381203	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.532.869
271	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.800.000
272	381401	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.800.000
273	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORÁCICOS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.800.000
274	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.800.000
275	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTÉRICA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.800.000
276	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.800.000

277	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.800.000
278	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.800.000
279	382302	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS ESPINALES	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	5.560.201
280	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUÍMICA EN VASOS INTRACRANEALES	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	4.933.281
281	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO			3.500.000
282	383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
283	383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
284	383204	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
285	383205	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
286	383301	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
287	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
288	383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
289	383405	RECONSTRUCCION AÓRTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		14.654.396
290	383408	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AÓRTICO ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	35.000.000
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preanestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.	
			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.	
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre	
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos	
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (5) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(8) días en piso.		
			*Laboratorios incluidos en Estancia: quince (15) Hemogramas, quince (15) Creatininas, quince (15) Nitrogenos Ureicos (BUN), quince (15) PT- INR, quince (15) PTT, siete (7) Ácido Láctico, siete (7) Gases arteriales y venosos, siete (7) Electrolitos, ocho (8) Potasio, ocho (8) sodio.		
			* Materiales de sutura y curación. (un (1) Custodiol Solucion Htk De Bretschneider, dos (2) Adhesivo quirurgico Bioglu- X 5 ML-jeringa con puntas aplicadoras, dos (2) Adhesivos quirurgicos Bioglu- X 2 ML-jeringa con puntas aplicadoras, un (1) Tubo Valvulado N° 21, una (1) Valvula biologica porcina epc aortica 23MM		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento y en la estancia según protocolo derivados del mismo procedimiento		
			* Terapias de rehabilitación cardiaca # 30		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.		
291	383410	RECONSTRUCCION DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado.	80.000.000
			* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones)	
			* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.	
			* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones.	
			* Valoración Preanestesica	* Materiales y medicamentos de la estancia.	

			* Valoración por medicina Interna	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida.	
			* Derechos de sala	* Antibióticos de cuarta generación.	
			* Derechos de equipo	* Banco de sangre	
			* Derechos de Recuperación	* Medicamentos para terapia Hematológica.	
			* Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento	* Medicamentos Inotrópicos	
			* (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento.		
			* Estancia postquirúrgica: (5) días de UCI; (2) días de UCIN (después de realizado el procedimiento) ;(8) días en piso.		
			*Laboratorios incluidos en Estancia: quince (15) Hemogramas, quince (15) Creatininas, quince (15) Nitrogenos Ureicos (BUN), quince (15) PT- INR, quince (15) PTT, siete (7) Ácido Láctico, siete (7) Gases arteriales y venosos, siete (7) Electrolitos, ocho (8) Potasio, ocho (8) sodio.		
			* Materiales de sutura y curación. (un (1) Custodiol Solucion Htk De Bretschneider, dos (2) Adhesivo quirurgico Bioglue- X 5 ML-jeringa con puntas aplicadoras, dos (2) Adhesivos quirurgicos Bioglue- X 2 ML-jeringa con puntas aplicadoras, un (1) Tubo Valvulado N° 21, una (1) Valvula biologica porcina epc aortica 23MM		
			* Medio de contraste		
			* Agentes y gases anestésicos		
			* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento y en la estancia según protocolo derivados del mismo procedimiento		
			* Terapias de rehabilitación cardiaca # 30		
			* Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.		
292	383601	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.000.000
293	383701	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.000.000
294	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.285.947
295	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		6.158.447
296	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
297	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
298	383903	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.500.000
299	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.500.000
300	384301	RESECCIÓN DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.500.000
301	384302	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.500.000
302	384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.500.000
303	384501	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		10.500.000
304	384601	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		10.500.000
305	384701	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		10.500.000
306	384801	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		5.580.538
307	384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		4.500.000
308	384901	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		10.500.000
309	385201	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
310	385202	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
311	385203	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
312	385204	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
313	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	Honorario médico Radiologo Intervencionista, Honorario medico Anestesioologo, Derecho de sala, (1) Hospitalizacion en UCI, (1) Hospitalizacion en UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos., Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	EXCLUSIONES: Registro digital, materiales de sutura y curacion, gases anestesicos, medio de contraste, cateteres y guías, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	25.577.881
314	385301	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000

315	385303	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.500.000
316	385320	OCCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servcios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	6.343.019
317	385401	OCCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA DE HONORARIO MÉDICO.	EXCLUYE HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA E INSUMOS.	6.202.801
318	385601	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	1. Canasta Básica la cual incluye: 1 kit accesorio, 1 aguja angiográfica para punción, 1 introductor femoral 6 Fr, 1 catéter cobra, 1 catéter Optitorque amplatz diagnóstico, 1 guía hidrofilica Radiofocus de 0,35 x 150 cm, 1 microcatéter proguide, microparticulas, 1 jeringa medallón, 1 llave con extensión, 1 frasco de medio de contraste de 100 cc, 1 Catéter Pigtail,1 Guía Teglon, 1 Jeringa Vacía de 150	1.Honorarios de Anestesiólogo en caso de requerirse,	15.995.450
319	385801	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.496.440
320	385802	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.321.440
321	385820	OCCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	6.139.055
322	385901	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.818.754
323	385902	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.454.495
324	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.233.582
325	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.233.582
326	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	1.988.130
327	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.700.000
328	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE			3.000.000
329	389401	DISECCIÓN VENOSA SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		5.287.326
330	390101	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		8.000.000
331	390201	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		8.000.000
332	391701	DERIVACIÓN PORTO-CAVA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		8.000.000
333	391702	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO		8.000.000
334	391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.000.000
335	391704	DERIVACIÓN PORTO-SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		9.500.000
336	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.000.000
337	392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		10.859.053
338	392202	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.500.000
339	392203	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.500.000
340	392204	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.500.001
341	392401	DERIVACIÓN AORTA-RENAL SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		5.800.000
342	392501	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		5.800.000
343	392502	DERIVACIÓN AORTO-ILÍACA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		5.800.000
344	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.500.000
345	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.500.000
346	392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.500.000
347	392604	DERIVACIÓN AÓRTICO-MESENTERICO SUPERIOR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.500.000
348	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	Incluye los siguientes medicamentos e insumos y los que estan relacionados en la tabla (MEIDS QUIRURGICOS). *(1)Protesis Vascular Sealptfe Ref S6006 60cmx6mm Vascutek *(2)Surgipro (Polipropileno)5/0 Da Cv-11-Refvp720x Empaque Individual Unidad - Lab. :Covidien Colombia S.A. *(2)Surgipro (Polipropileno)4/0 Da Cv-23- Ref Vp-557x Empaque Individual Unidad - Lab. :Covidien Colombia S.A. * Honorario médico Especialista Vascular.	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post (diferentes a los relacionados en el incluye). * Banco de sangre. * Estancia diferente a la ofertada * LO QUE NO ESTE EXPLICITO, SE ENTIENDE EXCLUIDO DEL PAQUETE y se facturará a tarifas convenidas	1.791.739

			* Derecho de sala. * Exámenes de laboratorio (Hemograma. Parcial de orina. PT. PTT. INR) antes del procedimiento. * Materiales de Sutura y curación. * Agentes y gases anestésicos Locales. * Medicamentos e Insumos básicos de Procedimiento. * Honorario Anestesiologo	* No habrá ruptura del paquete.	
349	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.034.007
350	392802	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.500.000
351	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		8.500.000
352	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.834.766
353	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.834.766
354	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.834.766
355	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.834.766
356	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.242.297
357	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Derechos de equipo * Derechos de Recuperación * Exámenes de laboratorio: (Hemograma completo, TP, TPT, Electrolitos, Glucosa, Urea, Creatinina, Parcial de orina, Hemoclasificación) antes del procedimiento * (1) Ecocardiograma transtoracico Rx de tórax si se requiere durante el procedimiento. * Estancia postquirúrgica: (1) día de UCIN (después de realizado el procedimiento);(1) día en piso. * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento * Incluye kit de trasfusión y derechos de perfusión.	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones) * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. Diferentes a los relacionados en las inclusiones. * Materiales y medicamentos de la estancia. * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. Tarifa convenida. * Antibióticos de cuarta generación. * Banco de sangre * Medicamentos para terapia Hematológica. * Medicamentos Inotrópicos	8.292.492
358	395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	Honorario médico Cirujano Vascular, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Balon periférico convencional (1), Cateter diagnostico (1), Cateter guia (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Guia angioplastia (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presion , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Estancia hospitalaria adicionales	4.409.488
359	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	Honorario médico Cirujano Vascular, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Balon periférico convencional (1), Cateter diagnostico (1), Cateter guia (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Guia angioplastia (1), Guia de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Insuflador (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Protamina, Transductor de presion , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre No incluye los insumos relacionados con aterectomia rotacional (Rotablator) Estancia hospitalaria adicionales	4.692.287
360	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	3.035.770
361	395101	DENERVACION DE ARTERIAS RENALES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	Honorario médico Hemodinamista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (1), Cateter guia coronario (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina (1), Guia hidrofílica (1), Introducutor hemodinamia (1), kit de denervacion (1), Medio de contraste, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C.	Complicaciones Consulta especializada Pre Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	28.917.030

			(3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).		
362	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	1. Canasta básica de insumos, contiene:1 Kit accesorio, 1 aguja angiográfica, 1 introductor, 1 catéter diagnostico vertebral, 1 catéter diagnostico cerebral, 1 guía teflonada 150, 1 microguía cerebral, 1 microcatéter cerebral, 3 frascos de medio de contraste de 50cc	1. Complicaciones	17.004.100
363	395216	REPARO DE VASOS MEDIANO CALIBRE PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE VÍA	incluye los siguientes medicamentos e insumos y los que estan relacionados Cefazolina o aztreonam con clindamicina, Cisatracurio o Rocuronio o Vecuronio, Iohexol, Medio de contraste, Protamina.	* Complicaciones	58.616.699
			* (1) Introductor Hidrofílico Valv Hemostatica-Sentrant® Toda Ref Empaque Individual Unidad - Lab. :Medtronic Inc.	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post. (Excepto los descritos en las inclusiones).	
			* (1) Introductor Hidrofílico Valv Hemostatica-Sentrant® Toda Ref Empaque Individual Unidad - Lab. :Medtronic Inc.	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 15 días.	
			* (1) Introductor Mullins 14fr. Rcfw1403875 -Tm Medicas S.A Empaque Individual Unidad - Lab. :Tm Medicas S.A.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento (Excepto los descritos en las inclusiones).	
			* (2) Dias UCI	* LO QUE NO ESTE EXPLICITO, SE ENTIENDE EXCLUIDO DEL PAQUETE y se facturará a tarifas convenidas	
			* (1) Día de UCIN	* No habrá ruptura del paquete.S.	
			* (1) Dias de Hospitalizacion		
			* (2) Consultas 1 Pre y una (1) Post Cirugia		
			* Derechos de Sala incluye personal: Instrumentador Cirugia, Circulante Cirugia, Circulante de Angiografia, Técnico Angiografia). *Exámenes de laboratorio: Hemograma (1), PT(1), PTT (1), Creatinina, (3) Unidades de Globulos Rojos, (3) Unidades de Plasma, (1) Un poll de Plaquetas, PT-INR antes del procedimiento . * Materiales de sutura y curación (1). * Honorarios Anestesiologo (1)		
			* (1) Honorarios Especialista		
			* (1) Agentes y gases anestésicos (locales)		
			* (1) Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento.		
364	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		3.534.828
365	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.058.456
366	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.836.776
367	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.183.746
368	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.715.346
369	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.836.775
370	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.836.775
371	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.337.161
372	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.185.816
373	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.816.514
374	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.836.775
375	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.836.775
376	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.483.582
377	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.336.776
378	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.889.400
379	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		2.336.776
380	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.483.581
381	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.483.581
382	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.483.581
383	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.483.581
384	398001	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		5.500.001
385	398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		5.719.324
386	399401	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO SOD	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		847.376
387	399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	HONORARIOS DE CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE		1.389.713
388	876222	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (4), Introductor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	1.833.645
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Balón de contrapulsación	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
				Curva de hiperoxia	
389	876231			Iloprost	
				Complicaciones	

		ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO IZQUIERDO	Honorario médico Hemodinamista , Derecho de sala, Ayudas diagnósticas solicitadas y realizadas en la sala de hemodinamia durante el procedimiento: Hemograma(1), PT(1), PTT(1), creatinina(1), Electrocardiograma (1) , (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta post-Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (2), Introducutor hemodinamia (2), Medio de contraste , Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación Estancia adicionales a las incluidas en el paquete Curva de hiperoxia Iloprost	2.264.368
390	881208	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO	Adultos y Pediátricos (éstos últimos mayores de 12 años exclusivamente)		717.228
391	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR			88.710
392	896901	MONITORIZACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO CORONARIO	INCLUSIONES:, Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos (RESERVA DE FLUJO FRACCIONAL (FFR) O TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (OCT) O ULTRASONIDO INTRAVASCULAR INTRACORONARIO (IVUS)), Consulta pos Procedimiento, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	EXCLUSIONES: 1. Complicaciones 2. Consulta especializada Pre 3. Honorario médico de anestesiólogo 4. Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes 5. Banco de Sangre 6. Balón de contrapulsación 7. Estancia Hospitalaria	6.946.389
393	876137	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, RX Tórax(1) , (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Curva de hiperoxia Balón de contrapulsación Iloprost Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	1.665.601
394	340909	RESUTURA DE ESTERNÓN (RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MUSCULOS)			13.230.000
395	341101	DRENAJE DE MEDIÁSTINO: EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIÁSTINO POR MEDIÁSTINOTOMIA			6.456.237
396	341104	DRENAJE DE MEDIÁSTINO: EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIÁSTINO POR ESTERNOTOMIA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.	1. Complicaciones.	5.689.537
397	340902	CERCLAJE ESTERNAL (FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO)	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.	1. Complicaciones.	13.230.000
398	340401	TORACOSTOMIA CON O SIN PIGTAIL (TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE)			1.404.315
399	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	1. Canasta básica de insumos contiene: 1 Acero No. 5, 1 Aspirador de pericardio flexible, 1 Aspirador de pericardio rígido, 1 Bulbo de presión, 1 Cardiopunch, 1 Cable de marcapaso, 1 Cánula arterial, 1 Cánula de Cardioplejia Anterógrada, 2 Cánula doble canastilla, 2 cánula única, 1 Cánula IMA, Conectores cardiovasculares, 1 Guía arterial, 8 Hemoclips, 1 Hilo de marcapaso, suturas cardiovasculares, 1 Set de torniquetes, 2 Tiras de corazón.	1. Complicaciones.	4.500.000
400	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA			5.336.702
401	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	Honorario médico Neuroradiologo, Derecho de sala , (1) días de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes anestésicos y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta Post Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico neuro (1), Guia hidroflica (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Transductor de presion, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico Anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	1.572.961
402	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento, Insumos:, Cateter diagnostico (3), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introducutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Pulsera compresion (1), Transductor de presion (1), , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C.	Complicaciones Consulta especializada Pre Honorario médico de anestesiólogo Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes Banco de Sangre Balón de contrapulsación	1.519.094

			(3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
403	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	1.847.006
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Curva de hiperoxia	
				Balón de contrapulsación	
				Iloprost	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
404	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	1.665.601
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Curva de hiperoxia	
				Balón de contrapulsación	
				Iloprost	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
405	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	Honorario médico Hemodinamista, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Consulta pos Procedimiento , Insumos:, Cateter diagnostico (4), Extension de inyector (1), Guia de diagnostico (1), Introdutor hemodinamia (2), Medio de contraste, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	12.791.248
				Consulta especializada Pre	
				Honorario médico de anestesiólogo	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Curva de hiperoxia	
				Balón de contrapulsación	
				Iloprost	
				Estancia adicionales a las incluidas en el paquete	
406	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)			1.948.572
407	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PARA PERMANENTE HEMODIÁLISIS	Honorario médico Radiólogo Intervencionista, Honorario médico Anestesiólogo, Derecho de sala, (1) día de hospitalización en piso, (1) día de UCIN, Materiales de Sutura y curación, Agentes y gases anestésicos, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Cateter dialisis (1), Cefazolina o aztreonam con clindamicina , Guia hidrofílica (1), Introdutor hemodinamia (1), Medio de contraste, Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	6.884.282
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
408	992506	ADMINISTRACIÓN (INFUSIÓN O PERFUSIÓN) DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRARTERIAL (REGIONAL)	Honorario médico Anestesiólogo, Honorarios de Radiólogo intervencionista , Honorarios de oncólogo, Derecho de sala, (1) días de hospitalización en Piso, (1) días de hospitalización en UCIN, Tac de abdomen simple post procedimiento (1), Materiales de Sutura y curación, Insumos básicos de Procedimientos, Insumos:, Bupirrop y lidocaína, Cateter de diagnostico (1), Guia hidrofílica (1), Heparina, Introdutor hemodinamia (1), Irinotecan o doxorubicina , Medio de contraste, Microcateter para oclusion (1), Microesferas de Químioembolizacion (2) Cargada con Doxorubicina o Irinotecan, Transductor de presion, , Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1).	Complicaciones	22.000.000
				Consulta especializada Pre	
				Insumos y medicamentos No incluidos en los paquetes	
				Banco de Sangre	
				Estancia hospitalaria adicionales	
409	893802	CURVA DE HIPEROXIA			167.694
410	549012	RETIRO DE CATÉTER PARA PERMANENTE HEMODIÁLISIS	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	1.061.612
411	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)			854.761
412	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	1.385.787
413	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)			1.206.542
414	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	1.198.013
415	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR			653.161
416	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	INCLUSIONES: El valor incluye (honorario médico especialista, derecho de sala, insumos basicos: Aguja Angiografica (1),Jeringa De 5 C.C. (3),Jeringa De 10 C.C. (3),Extensiones (1),Jeringa de Inyeccion (1),Manifold (1), uso de equipos, materiales de sutura y curacion, agentes y gases anestesicos, registro digital (cineangiografia).	EXCLUSIONES: medio de contraste, medicamentos, cateteres y guias, insumos de alto costo, y todo los servicios adicionales no detallados en las inclusiones de acuerdo al requerimiento de cada paciente.	628.080

SEGUNDO: MODIFICAR CRONOGRAMA DEL PROCESO, Quedando según cronograma de la plataforma SECOP II. (Ver cronograma virtual).

Nota: Los demás aspectos contemplados en el pliego de condiciones definitivo continúan sin modificación alguna.

Dado en Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).


Mayor **GEOVANNY ALBERTO FRANCO SÁNCHEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 (E)


Elaboró: IT. DIANA ARISTIZABAL
Analista GRUCO RASES4


Revisó: ST. ANGELA MORA
Jefe GRUCO RASES4


Revisó: CIT. JHON ARAGON
Jefe ARI OF RASES4


Revisó: CPS SULLY CORTES GRAJALES
Asesor Jurídico RASES4

Fecha de elaboración: 10/07/2026
Ubicación: diana1/información/procesosdiana/2026/procesos

“Humanismo y Calidad, Camino a la Excelencia en la Sanidad Policial”
Av. 10 Norte # 16N-21
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA